

入学志願書

大阪市立デザイン教育研究所

志願者

ふりがな			
名 前			男・女
生年月日	年	月	日 (歳)
住 所	〒	都 道 府 県	
自宅電話口			
携帯電話口			

写真貼付欄
縦4 cm×横3 cm
写真の裏に名前
を書くこと

※追加合格の意思確認連絡先として、自宅電話または携帯電話の口欄に✓印を記入してください。

学歴等

ふりがな			
校 名	都 道 府 県 市 私 立	高等学校	
学 科 名	科	系列 (コース)	
卒業(見込み)年月	年	月	卒業・卒業見込み
最終出身校名 ※上記と異なる人のみ		年	月 卒業・卒業見込み

※高等学校の調査書を提出しない方は、高等学校以降の学校卒業証明書を同送してください。

試験当日緊急連絡先 (本人以外で確実に連絡のとれる連絡先)

電 話	
ふりがな	
名 前	

返信用宛名票[受験票用]

返信用宛名票[選抜結果通知用]

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">様</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">様</div>
--	--

記入上の注意

- すべて黒色ボールペンで自書してください。訂正は二重線で取り消し、余白に記入してください。
- 宛名票が不明瞭だと郵便物が届かないことがありますので、濃くはっきりと記入してください。