

入寮申込書

横浜医療秘書歯科助手専門学校 横浜リゾート＆スポーツ専門学校
横浜ビューティー＆ブライダル専門学校 横浜こども専門学校 横浜スイーツ＆カフェ専門学校 行

記入日:西暦 年 月 日

入寮者

フリガナ		性別		印
氏名				
生年月日	年	月	日生	
住所	〒			
TEL	()			
出身校	立 高校			

保護者

フリガナ		続柄	
氏名			印
住所	〒		
Mail			
TEL	()		
携帯	()		

以下の項目を記入又は○で囲んでください。

第一希望名			
第二希望名			
食事形態	食事込	食事別	
寮費払込方法	月払い	半年払い	年払い
契約年数	1年	2年	3年
上記の寮が満室の場合、他の寮の紹介は	受ける	受けない	
入学の学校	横浜医療秘書歯科助手専門学校 ・ 横浜リゾート＆スポーツ専門学校 横浜ビューティー＆ブライダル専門学校 ・ 横浜こども専門学校 ・ 横浜スイーツ＆カフェ専門学校		
入学の学科			
体験入寮または寮見学をされたことはありますか?	はい	いいえ	

※氏名・住所・個人情報に関するデータは入寮等手続以外には一切使用しません。