

提出日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

学籍番号	※
------	---

入学志願書

株式会社ユニマツリック

代表取締役社長 小松 正幸 殿

(当校記入欄)

※志願書受理日
※選考料確認日

エクステリア&ガーデンデザイン全日クラスに入学を希望致します。
就学期間:令和6年4月上旬～令和7年3月

志願者本人	フリガナ					性別		
	氏名							
	生年月日	昭和	平成	年	月	日	(満)	歳)
	現住所	(〒)						
	電話番号			携帯電話				
	学歴	年	月	(都道府県名)	(公私立)	中学校	卒業	
		年	月			高等学校		
		年	月					
		年	月					
		学部・学科(大学・短大) 専攻分野(専門学校)						
主な職歴	勤務期間	会社名		業種・職種				
	年	月						
	～	年	月					
	年	月						
	～	年	月					
年	月							
～	年	月						

保護者又は緊急連絡先記入欄	フリガナ			性別	本人との続柄			
	氏名							
	生年月日	昭和	平成	年	月	日	(満)	歳)
	現住所	(〒)						
	携帯番号			※ 在学中の緊急連絡先として登録します。				
	勤務先			エクステリア関連 に従事	YES	NO		

誓約書

年 月 日

株式会社ユニマツリック
代表取締役社長 小松 正幸 様

貴校、エクステリア&ガーデンデザイン全日クラスへの入学志願に際し、
下記の通り誓約致します。

記

1. この書類に記載した事項はすべて事実と相違ありません。
2. 入学の上は貴校の主旨に従って諸規則を遵守し知識技術の習得に精励します。
3. 諸規則に違反した場合は退学処分を受けることに異議はありません。
4. 本人都合により退学する場合は、一旦納入した授業料は返還されないことに同意します。

以上

志願者 氏名

保護者 氏名

住所

志願者との続柄

●志願者の健康状態(スクーリングに際して確認事項)

・入学後、通院／入院を要する疾病や持病がありますか？	はい	いいえ
※「はい」と答えた方 → 病名や症状など：		
・貴方は、現在、身心ともに健康な状態(就学に支障の無い状態)ですか？	はい	いいえ
志願者本人の血液型	型	

※志願理由書(志望動機)記入フォーム:<https://forms.gle/SC7TX479eGuNnjmQ8>

