

WINDBACSリペアスクール申込書

年 月 日現在

| | | | |
|----------------|---|--------|---|
| 希望コース | <input type="checkbox"/> セールスエンジニアコース <input type="checkbox"/> リペアテクニシャンコース | | 写真を貼る位置 縦 36～40mm 横 24～30mm 本人単身胸から上 裏面のりづけ |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) | 性別 男・女 | |
| ふりがな | | | |
| 現住所(〒 -) | 電話 | () - | |
| | 携帯 | () - | |
| ふりがな | | | |
| 保護者 | | | |
| ※本人が未成年の場合のみ記入 | | | |
| ふりがな | | | 年齢 続柄 職業 |
| 保護者住所(〒 -) | 電話 | () - | |
| | 携帯 | () - | |
| ※本人が未成年の場合のみ記入 | | | |

| 年 | 月 | 学歴・職歴(学歴は中学校卒業より記入) |
|---|---|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 取得免許・資格 |
|---|---|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

規則を守り、技術の修得・向上、技術者としての知識・教養を修得する事に専守し、
株式会社 久米「WINDBACSリペアスクール」へ入学を希望致します。

本人氏名 ①

保護者氏名 ①

《個人情報の保護について》

ご記入いただきました個人情報は当社にて厳重に管理し、リペアスクールの業務事務手続きの範囲内でのみ利用させていただきます。
なお、ご記入いただきました個人情報を当社より第三者に提供することはありません。

身 上 書

| | | | | | | |
|------|----|----|----|-------|---------------------------------------|--|
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 同居有無 | 楽器経験 及び音楽 活動 (経験楽器 や所属など) | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |
| | | | | 同居・別居 | | |

| | | | |
|----|--|----|--|
| 趣味 | | 長所 | |
| | | 短所 | |

本校をを知った理由・希望した理由

健康上の連絡事項(継続して投薬や通院を必要とする(もしくは過去にあった)場合は、その病名を記入してください。)

本人希望欄(卒業後の希望地域や職種、授業内容などありましたらご記入ください)

《個人情報の保護について》

ご記入いただきました個人情報は当社にて厳重に管理し、リペアスクールの業務事務手続きの範囲内でのみ利用させていただきます。

なお、ご記入いただきました個人情報を当社より第三者に提供することはありません。