

令和5年度 臨床研修生 願書

赤門鍼灸柔整専門学校長殿

私は貴校の臨床研修生に志願したいので、所定の書類及び申込金を添えて出願します。

取得(見込)資格 (該当資格に○をつける)	
はり師	
きゅう師	
あん摩マッサージ指圧師	

希望コース (希望コースに○をつける)	第1志願	第2志願
月火水コース		
水木金コース		
全単元コース		

(出願にあたっての注意)

志願者多数のコースの場合は、研修開始前にコース変更をお願いする場合がございますのでご了承ください。

志願者	ふりがな			男・女	写真貼付欄 (注意事項) ①全面のりづけ ②最近3カ月以内に撮影、カラー写真 ③サイズ4cm×3cm ④正面上半身、無帽子背景、スナップ写真不可		
	氏名	(戸籍どおり記入すること)					
	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)				
	本籍地	都・道・府・県					
		(日本国籍を有しない人はその国名を記入すること)					
	現住所	(〒 -)					
	電話番号	[自宅] ()	[携帯] ()				
	学歴	立	学校	昭和 平成 令和		年 月 卒業	
			立	学校		昭和 平成 令和	年 月 卒業
			立	学校		昭和 平成 令和	年 月 卒業
立		学校	昭和 平成 令和	年 月 卒業			
立		学校	昭和 平成 令和	年 月 卒業			

(注意) 太枠内は黒のボールペンを使用し、出願者の自筆で記入すること。証明写真を添付する前に添付欄の注意事項をよく読むこと。

職歴	年	月	記事
資格・免許	年	月	資格・取得の種別
賞罰	年	月	
	年	月	
保証人（保護者）	氏名	本人との関係（ ）	
	住所	（〒 - ）	
	電話番号		
	職業		
<p>本願書のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">出願者氏名 印</p>			

振替払込受付証明書(お客様控) 貼付欄

振替払込請求書兼受領証																																			
口座記号番号	0	2	2	9	0	4	加入者名	赤	門	鍼	灸	柔	整	専	門	学	校	金額	千	百	十	万	千	百	十	円	ご依頼人	様	料	金	円	備考	日	附	印
記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。																																			
この受領証は、大切に保管してください。																																			