

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	高等学校	昭和 平成 令和	年	月	
高等学校卒業程度認定試験(旧大学入試資格検定)			昭和 平成 令和	年	月	合格	
上記以外:							
大 短 大 高 専		立	昭和 平成 令和	年	月	卒業 卒業見込	
		鍼灸師等 養成学校	昭和 平成 令和	年	月	卒業 卒業見込	

(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 ㊟</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	022904	加入者名	赤門鍼灸柔整専門学校	金額	¥10000	ご依頼人	様	日附印	
									(消費済み)	円
										備考

この受領証は、大切に保管してください。

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。