

# ASmedia

Pro School of Arts & Sports

## 入学願書

ご記入日  
年 月 日

※ご希望コースに○印、又はご記入下さい。

受付番号	
出発希望日	/

1 週間		半年 (26 週間)	
1 ヶ月 (4 週間)		1 年 (52 週間)	
3 ヶ月 (12 週間)		週間	日間

写真貼付

正面、上半身  
脱帽、無背景  
サイズ  
40mm×30mm  
3ヶ月以内の撮影

受講者本人 ※可能な範囲でご記入下さい	ふりがな			
	氏名	印		
	生年月日	西暦 年 月 日生 ( 歳)	性別	1. 男 2. 女
	ふりがな	(〒 - )		
	現住所	TEL : ( ) - FAX : ( ) - 携帯電話 : - - E-mail :		
	ふりがな			
本籍				
学歴	昭和 年 月 平成	・在学中 ( 年生) ・中退 ・卒業		
職業	勤務期間 西暦 年 月 ~ 年 月 勤務先名	TEL : ( ) -		
保証人 又は 緊急連絡先	ふりがな	本人との関係		
	氏名	印		
	生年月日	西暦 年 月 日生 ( 歳)		
	現住所	(〒 - ) TEL : ( ) -		
職業	勤務先名	TEL : ( ) -		

### パーソナルデータ ※可能な範囲でご記入下さい

パスポートの氏名表記 (ヘボン式ローマ字)	姓/Surname			国籍			
	名/Given name			喫煙	する ・ しない		
身長	cm	視力	左 右	体重	kg	血液型	
ゴルフ歴	年	ハンディキャップ		ベストスコア		平均ストローク	
パスポート No.		発行日~(期限)		年 月 日~( 年 月 日)			
健康告知事項 (心臓・呼吸器系疾患、統合失調症等の疾病名や常時薬服用の有無など)							
その他 : 受講後の目標・過去のゴルフ試合成績・ゴルフ以外のスポーツ歴など							