

(作成年月日)令和 年 月 日

日本こども福祉専門学校 通信教育部

## ペア・グループ入学特典 申込書

ご出願者（代表者）			学校処理欄
フリガナ			
お名前			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	



①ご出願者（ペア・グループの方）			学校処理欄
フリガナ			
お名前			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
代表者の方と のご関係	1. 職場の関係者	2. ご友人・知人	

②ご出願者（ペア・グループの方）			学校処理欄
フリガナ			
お名前			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
代表者の方と のご関係	1. 職場の関係者	2. ご友人・知人	

③ご出願者（ペア・グループの方）			学校処理欄
フリガナ			
お名前			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
代表者の方と のご関係	1. 職場の関係者	2. ご友人・知人	

④ご出願者（ペア・グループの方）			学校処理欄
フリガナ			
お名前			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
代表者の方と のご関係	1. 職場の関係者	2. ご友人・知人	

※本紙に必要事項をご記入のうえ、ご出願者の人数分をコピーし、それぞれの入学願書等に同封してください。