

# 入所申請書

(公益財団法人)喝破道場 自立塾

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		写真を貼って ください。
氏名		
年 月 日 生(満 歳)	男・女	
ふりがな		
保護者		
本人住所 〒		
TEL:	携帯:	E-mail:
保護者住所(本人と違う場合のみ記入) 〒		
TEL:	携帯:	E-mail:
年	月	学歴(中途退学も記入のこと)・職歴(アルバイト等)

年	月	学歴(中途退学も記入のこと)・職歴(アルバイト等)
年	月	免許・資格
以上の記載事項に相違ないことを証明し、自立塾への入塾を希望します。 令和 年 月 日  氏名 _____ 印 _____		

趣味や興味のあることはなんですか	好きなスポーツはなんですか	特技はなんですか
健康状態	持病（ある・ない） 病名	服薬（ある・ない） 薬の種類
タバコ（吸う・吸わない） 1日 約 本		アルコール（飲む・飲まない） 1日 約 本
自立塾へ志願する動機		
今後、どのような進路を考えていますか		
<p>ハローワークやジョブカフェなど、行政支援や民間の就労支援プログラムを利用したことがありますか？ （ある・ない）</p> <p>「ある」に○をつけた方は、どのようなプログラムを利用したかお書きください</p>		
<p>入塾希望日            令和    年    月    日</p>		
伝えておきたいこと等ございましたら記入ください		