

入学願書

— 2024 —

※希望する学校名に✓を付けてください。

学校法人 敬道学園

- 専門学校日本デザイナー芸術学院
 専門学校日本マンガ芸術学院

写 真

(4cm×3cm)

3ヵ月以内に撮影の
正面上半身の写真を
貼り付け
(スナップ写真不可)

下記の学科・コースに入学を希望します。

学科・コース	専門課程昼間部 <input type="checkbox"/> 2年課程 <input type="checkbox"/> 3年課程
	学科
出願区分	<input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 社会人入学
単願/併願	<input type="checkbox"/> 単願 <input type="checkbox"/> 併願

本 人	ふりがな	性 別	出身地	
	氏 名	男・女	都道 府 県	
	生年月日	(西暦) 年 月 日生	才	
	現住所	〒 - 番 ()		
	最終学歴 <small>あてはまるものに✓をつけ、その欄のみ記入してください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 欄	学 校 名	卒 業 年 月
		<input type="checkbox"/>	立 高 等 学 校	(西暦) 年 月 卒業見込 卒 業
		<input type="checkbox"/>	大学・大学院 短期大学 専門学校	(西暦) 年 月 卒業見込 卒 業
<input type="checkbox"/>	高等学校卒業程度認定試験	(西暦) 年 月 合格見込 合 格		
職 歴 <small>ある場合のみ記入してください。</small>	会 社 名	職 種	在職期間	
			年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月	

日本学生支援機構の奨学金制度予約採用申込の有無
(高等学校等での事前申込)

無 有 →

給付型(受付番号:)

貸与型(受付番号:)

※保護者 または保証人	ふりがな	本人との続柄
	氏 名	
	生年月日	(西暦) 年 月 日生
	現住所	〒 - 番 ()

※の欄は保護者(または保証人)が自筆の上、押印してください。

※欄以外は全て本人が自筆で記入してください。選択項目にはチェックマークを入れてください。

学院記入欄	受付番号	受付年月日	1	2	3	4

→裏面も必ず記入してください

