

受付年月日

受験番号

平成30年度ジャパン・ボディーガード・アカデミー入学願書

入学を希望します。

■ 太線内はすべて本人が記入してください

ふりがな 氏名			男	生年月日 昭・平年月日 (満歳)	
ふりがな 現住所	() 電話番号 ()		メールアドレス :		
学歴 (高校・大学等)	学校名	在学期間		卒業(見込み)・中退	
		H年月	~H年月		
		H年月	~H年月		
	H年月~H年月				
身長	cm			写真添付 カラーのみ 最近3か月以内 に撮影のもの (正面上半身無帽) タテ4 ^{セン} ×ヨコ3 ^{セン}	
体重	kg				
視力	裸眼視力 :	矯正視力 :			
健康状態	・良好 　・治療中 () 過去の病歴				
運転免許	免許証種類 :		取得年時期 :		
英語能力	・ビジネス会話可能 　・コミュニケーション可能 ・日常会話程度 　・片言程度 (いずれか〇をしてください。)				TOEIC等: (受験していれば)
勤務先	電話番号 ()				
特技(資格)					
志望動機 (自己アピール)					
職歴	H年月~H年月				
	H年月~H年月				
ふりがな				本人との続柄	
保証人氏名				(印)	
ふりがな					
保証人住所	()		電話番号 ()		

(未成年の方は、保護者様のお名前でお願いいたします。)

ジャパン・ボディーガード・アカデミー

 154-0001 東京都世田谷区池尻2-37-15 グレイトラッキーⅢ 2F

※本件に関する個人情報は、当社の責任により、厳重に管理いたします。