

受付番号	
------	--

入学願書

私は広島リカレント学院大学（2期生）の入学を志願します。

令和 年 月 日

広島リカレント学院大学 学長 牟田 泰三 殿

写真貼付
 学生証のお写真に
 なります。
 カラー写真を
 お貼りください。

志願者
 自署押印



志願者			
フリガナ			
氏名	男女	生年月日	大正 昭和 平成
現住所	〒		
電話番号	自宅	FAX	
	携帯	アドレ	
入学の動機	1:文化大学 2:友人の紹介(氏名/) 3:他()		
略歴			
特技	趣味		
通信欄			

緊急連絡先 家族又は	氏名	続柄	住所	電話

午後の選択希望講座	※講座の中には人数制限のあるものもございますので第3希望まで必ずご記入下さい。		
<input type="checkbox"/> 健康体操 <input type="checkbox"/> 健康ウォーク <input type="checkbox"/> ヨガ <input type="checkbox"/> 水彩画 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 英会話 <input type="checkbox"/> 水引き <input type="checkbox"/> 国際コミュニケーション講座 <input type="checkbox"/> 話し方講座 <input type="checkbox"/> 囲碁			
第1希望講座 ()	第2希望講座 ()	第3希望講座 ()	