

# 入 校 願

平成 年 月 日

校長 様

---

〒 TEL ( )

現住所

---

氏 名 印

---

事業所名  
(勤務先)

---

〒 TEL ( )

所在地

---

代表者名

---

私は、貴校へ入校したいので許可くださるようお願いいたします。

希望訓練科 \_\_\_\_\_ 科