

ワーキングスタディ制度申込書

駿台観光&外語専門学校長殿

下記の通りワーキングスタディ制度に申込ます。

		記入日
		年 月 日
フリガナ		性別
氏名	印	
生年月日	西暦 年 月 日	年齢(才)
〒		
住所		
電話(自宅)		
電話(携帯) (お持ちの方は必須)		
携帯メール (お持ちの方は必須)		
志望学科・コース		

お願い:携帯番号、携帯メールアドレスは緊急の連絡(面接の連絡や書類の確認等)に必要となりますので、ご協力お願いします。

年月(西暦)	学歴
年 月	高等学校入学
年 月	高等学校卒業(見込)
年 月	短大・大学・専門学校入学(※)
年 月	短大・大学・専門学校卒業(※)

(※)本校以外に学歴がある場合に記入

下記は保護者の方がご記入願います。

フリガナ	
保護者氏名	印
保護者住所	〒
保護者電話番号	

ご記入いただきました個人情報について

- ・当制度申込者との事務連絡に使用します(郵送・電話・メール等)。
- ・ホテル側にご記入いただきました個人情報を提供する場合があります。
- ・面接ホテル以外の第三者にご本人の了承なく情報を提供する事はございません。