

APPLICATION FOR ADMISSION TO EAST WEST COLLEGE OF FOREIGN LANGUAGES
イーストウエスト外国語専門学校 入学願書

写真

(4cm×3cm)

最近3ヶ月以内に
撮影したもの

Photo taken within
the last 3months

受験番号 ※当校が記入

受験学科	1. 国際ビジネス学科(4月入学)
	2. 言語コミュニケーション学科(10月入学)

GL (グループリーダー) 特待生	・希望する
	・希望しない

氏名	英字		職業	
	カナ		性別	男・女
	漢字		生年月日	年 月 日
住所	〒			
電話番号	TEL(自宅)	TEL(携帯)	E-mailアドレス	

学 歴

高等学校	()学科	<input type="checkbox"/> 卒業
		<input type="checkbox"/> 中退(年 月)
その他学歴	<input type="checkbox"/> 専門学校(学校名) (学 科)	<input type="checkbox"/> 大学・短大(学校名) (学 科)
	<input type="checkbox"/> その他 格)	<input type="checkbox"/> 高校卒業認定試験 <input type="checkbox"/> バカロレア <input type="checkbox"/> アビトゥア (年合

緊急連絡先

フリガナ		本人との 続 柄	
氏 名			
住所	〒		
電話番号	TEL(自宅)	TEL(携帯)	

受 験 票

写真 (4cm×3cm)
最近3ヶ月以内に 撮影したもの Photo taken within the last 3months

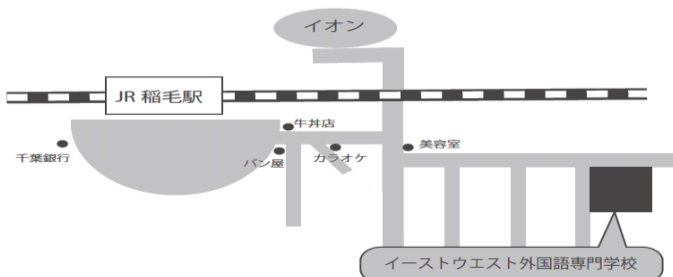
受験番号		試験日時	月 日() 時 分 開始
------	--	------	---------------

フリガナ	
氏 名	

選考料	領収日/確認印
¥10,000	※当校が記入 / /

千葉市稲毛区稲毛台町 18-10
イーストウエスト外国語専門学校

志願理由



**JR 総武線 稲毛駅より徒歩5分
イーストウエスト外国語専門学校**

TEL 043-243-7611