

併願書

学校法人 国際ビジネス学院
国際ペット専門学校 福井

学校長 殿

年 月 日

志望校	国際ペット専門学校 福井
志望学科	ペット総合学科

本人	氏名	フリガナ ㊟
	現住所	(〒) 電話 ()
保護者	氏名	フリガナ ㊟
	現住所	(〒)

下記の事由により併願の許可を受けたいのでお願いいたします。

記

事由	<input type="checkbox"/> 大学・短大を受験するため			
受験校名及び合格発表日	受験校名	受験日	合格発表日	
	大学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日
	大学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日
	大学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日

※大学・短大の入試結果発表後5日以内に、本校入学希望者は入学手続きを行ってください。

期限日までに手続きがなされない場合は本校の合格を取り消します。

※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用致しません。

受付日	合否連絡日	結果	手続日
/	/	入学・辞退	/

(この欄は記入しないでください)