

# 併願書

西暦 年 月 日 [記入日]

## 国際ペット専門学校 福井

学校長 殿

志望校	
志望学科	

本人	フリガナ	
	氏名	
	現住所	(〒 - ) 電話番号 ( ) -

保護者等	フリガナ	
	氏名	(印)
	現住所	(〒 - ) 電話番号 ( ) -

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日以内に本校へご連絡ください。  
本校へ入学する場合は入学手続きを進めさせていただきます。期日  
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。  
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。  
※黒のボールペン又はペンで記入してください。  
消せるボールペンは使用しないでください。

受付日	可否連絡日	結 果	手続日
		入 学 ・ 辞 退	

(この欄は記入しないでください)