

平成30年度ジャパン・ボディーガード・アカデミー入学願書

受付年月日

受験番号

入学を希望します。

■ 太線内はすべて本人が記入してください

ふりがな			男	生 年 月 日
氏 名	Ⓜ		女	昭・平 年 月 日 (満 歳)
ふりがな				
現住所	(〒 -) 電話番号 ()		メールアドレス:	
学 歴 (高校・大学等)	学校名	在 学 期 間		卒業 (見込み) ・中退
		H 年 月 ~ H 年 月		
		H 年 月 ~ H 年 月		
身長	cm		写真添付 カラーのみ 最近3か月以内 に撮影のもの (正面上半身無帽) タテ4㍍×ヨコ3㍍	
体重	kg			
視力	裸眼視力 : 矯正視力 :			
健康状態	・良好 ・治療中 () 過去の病歴			
運転免許	免許証種類: 取得年時期:			
英語能力	・ビジネス会話可能 ・コミュニケーション可能 ・日常会話程度 ・片言程度 TOEIC等: (いずれか○をしてください。) (受験していれば)			
勤務先	電話番号 ()			
特技 (資格)				
志望動機 (自己アピール)				
職 歴	H 年 月 ~ H 年 月			
	H 年 月 ~ H 年 月			
	H 年 月 ~ H 年 月			
	H 年 月 ~ H 年 月			
	H 年 月 ~ H 年 月			
ふりがな				本人との続柄
保証人氏名	Ⓜ			
ふりがな				
保証人住所	(〒 -)		電話番号 ()	

(未成年の方は、保護者様のお名前をお願いいたします。)

ジャパン・ボディーガード・アカデミー

〒154-0001 東京都世田谷区池尻2-37-15 グレイトラッキーⅢ 2F

※本件に関する個人情報は、当社の責任により、厳重に管理いたします。