

学校法人日本ホテル学院
専門 日本ホテルスクール
学校

申請日	西暦 年 月 日		氏名	フリガナ	
住所	(〒)				
Eメール				生年月日 西暦 年 月 日	
電話番号(自宅)			電話番号(携帯)	年齢 歳	
出身校	高等学校	立 高等学校 年 月 卒業・卒業見込み			
	その他の学校等				
大学・短期大学・専門学校名 ※卒業または在学中の方のみ記入		卒業・在学中			
入学希望科 (複数選択可) <input type="checkbox"/> 内にレ印 を記入して ください	国際ホテル学科 昼間部		夜間部	海外留学制度	<input type="checkbox"/> 興味あり <input type="checkbox"/> 興味なし
	<input type="checkbox"/> ホテル科 <input type="checkbox"/> ホテル科・英語授業コース <input type="checkbox"/> ホテルSNSコミュニケーション科 <input type="checkbox"/> ブライダル科		<input type="checkbox"/> ホテル科 <input type="checkbox"/> ブライダル科		
ホテル・レストラン・ブライダル業界などのホスピタリティ分野に興味・関心を持ったきっかけ					
ご自身のセールスポイント(クラブ・委員会活動、資格、表彰されたこと、ボランティア活動、アルバイトなど)					

保護者氏名	フリガナ
保護者住所	(〒 ー)
電 話 番 号	

西曆 年 月 日 本人署名： _____ 保護者署名： _____

面談日： 年 月 日 面談者氏名：