

申込日 年 月 日

# 日本中医学院 入学願書

応募学科: 専攻科 (三年)  中医中薬専攻科本科  中医中薬専攻科通信課程

専科 (一年)  中医薬膳専科本科  中医薬膳専科通信課程

医学気功整体専科

研究科 (一年)  臨床研究科本科  臨床研究科通信課程  中医薬膳研究科

医学気功研究科 (上級 / 中級 / 初級② / 初級①)

上記、該当学科に☑を入れて下さい。医学気功研究科については、該当クラスに○をすること。

ふりがな				写真 3cm × 4cm 1枚貼付 (別途1枚提出)
氏名	⑩			
生年月日	西暦	年	月 日生	
性別	男・女	国籍		
現住所	(〒 - )			
電話	( )			
E-mail				
送付先 <small>現住所と同じ場合 記入不要</small>	(〒 - )			
最終学歴	卒業・卒業見込			
勤務先名				
職歴	年	月		

緊急連絡先（緊急時や連絡が長期にわたって不可能だった場合に使用させて頂く可能性がございます）		
氏名	続柄	電話番号 または E-mail アドレス

入学希望理由：

当学院を知ったきっかけを教えてください。

- 1、公式ホームページ
- 2、公式Twitterアカウント
- 3、公式Instagram
- 4、卒業生・在校生からのご紹介（ご紹介者名： \_\_\_\_\_）
- 5、その他（ \_\_\_\_\_）

\* 以下学校使用欄

		願書受付日： 年 月 日
面接記録： _____	担当者： _____	面接日： 年 月 日
		合格 ・ 不合格

お預かりいたします個人情報、学院からの各種資料送付やご連絡に利用させていただきます。  
同意の上、本書類へのご記入をお願いいたします。