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	**国際ペット専門学校 福井**
志望学科	**ペット総合学科**

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	㊞
	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	□ 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。

（この欄は記入しないでください）

受付日	合否連絡日	結　果	手続日
		入学　・　辞退	