

学園記載	受付No.	身分証明書No.	承認印	受付印
------	-------	----------	-----	-----

年 月 日

ODAカレッジセミナー受講申込書

学校法人 織田学園
理事長 鈴木貴子 殿

貴学園セミナーを受講いたしたく、下記の通り申し込みます。

コース名	フランスアート刺繍			コース
フリガナ				
氏名			性別	男・女・他
生年月日	昭和・平成	年	月	日
		年齢		歳
現住所	〒			
電話番号	()	E-Mail		
勤務先名				
勤務先連絡先	〒			
	TEL ()			
費用	入学金	受講料	教材費等	合計
種別	新規・継続	一般・卒業生・在学生・職員		領収印

※以下は該当する方のみ記入願います。

卒業生	ファッション・きもの	校	科	年	在学生担任印
在学生	栄養・調理・製菓				