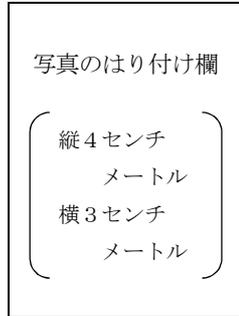


入 校 願

年 月 日

かながわ農業アカデミー校長 殿



本 人 住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生 男・女

電話番号

出身校

年 月 卒業
卒業見込み

保 護 者 住 所

氏 名

続 き 柄

科 専攻へ入校したいので、関係書類を添えて出願します。

備考 本人が未成年者の場合にあつては、保護者が連署してください。