

# 岐阜県馬の学校 入学申込書

(有)岐阜県 馬の学校 代表取締役 間宮勝弘殿 年 月 日

私は岐阜県馬の学校の競走馬厩務員養成コースに入学したく  
履歴書・健康診断書を添えて申し込みます。

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 満 \_\_\_\_\_ 歳

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 寮希望 \_\_\_\_\_ 有・無 \_\_\_\_\_

保護者同意書

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

勤務先住所 \_\_\_\_\_

申込者との続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳