

# 平成 31 年度 学科 / コース / 専攻 入学併願届 全受験者提出

大阪ペピイ動物看護専門学校  
 学校長 澄田 新 殿

エントリー 受験番号	※
---------------	---

① 私は志望する学科 / コース / 専攻に併願を希望します。

該当する ( ) に○を入れてください。 必須

- ( ) はい → 「はい」の場合のみ②の質問にお答えください  
 ( ) いいえ

② 志望する学科/コース/専攻の前の□に入学を志望する順位を入れてください。(入学志望する順位のみ回答)

第 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 希望	動物看護学科 (2年制)
第 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 希望	動物看護総合学科 福祉コース (3年制)
第 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 希望	動物看護総合学科 資格コース サロントリマー専攻 (3年制)
第 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 希望	動物看護総合学科 資格コース ドッグ専攻 (3年制)
第 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 希望	動物看護総合学科 資格コース キャット専攻 (3年制)

必須

フリガナ		性別	
氏名	(印)		
生年月日 <small>(年号は西暦で)</small>	年	月	日生 ( 歳)
現住所	(〒 — )	電話	市外局番 ( — )

■記入上の注意 ①黒のボールペンまたは万年筆を使用してください

②※は記入しないでください

③ご記入いただいた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用しません。

大阪ペピイ動物看護専門学校