

※必ず記入してください。

氏名	
----	--

特例受講の志望動機・理由

将来の希望

自己紹介・アピール

現在取得している幼稚園免許以外の免許・資格

健康状況について※昼間課程・通信課程(スクーリング受講生のみ)

本校をどのようにして知りましたか。(複数回答可)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 本校を卒業 | <input type="checkbox"/> 本校の卒業生・在学生の紹介 |
| <input type="checkbox"/> 勤務先からの紹介 | <input type="checkbox"/> 本校のHPを見て |
| <input type="checkbox"/> 厚生労働省・大阪市等のHPを見て | <input type="checkbox"/> 家族・親戚の紹介 |
| <input type="checkbox"/> その他() | |