

# 入学願書

令和 2 年 11 月 6 日

奈良県知事 殿

住 所 奈良県奈良市登大路町30

(ふりがな) なら りんたろう

本人氏名 奈良 林 太 郎

印

生年月日 平成 2 年 4 月 2 日生

連絡先 0742-27-8115

私は、この度、奈良県フォレスターアカデミーの下記の学科に入学したいので、関係書類を添えて申請します。

記

入学を志願する学科（いずれかに○をしてください）

	フォレスター学科
<input checked="" type="radio"/>	森林作業員学科



入学意向調査書（続き）※氏名（ 奈良 林 太 郎 ）

（資格等）

資格取得年月日	免許・資格の名称
平成21年 3月 31日	普通自動車第一種運転免許 取得
平成22年 10月 3日	日商簿記3級 取得
平成23年 5月 5日	小型移動式クレーン運転技能講習 終了
平成23年 5月 15日	玉掛け技能講習 終了
年 月 日	
年 月 日	

（趣味・特技等）

趣味：海外旅行、サイクリング、映画鑑賞、溪流釣り

特技：英会話、知らない人ともすぐに仲良くなれる

（志望動機）

（自由にお書きください。「別紙のとおり」と記載し、別紙を追加してもかまいません。）

（アカデミーで学びたいこと）

（自由にお書きください。「別紙のとおり」と記載し、別紙を追加してもかまいません。）

紙面が不足する場合は、任意の別紙を追加してかまいません

(参考様式) この様式はあくまで参考です。各医療機関独自の様式でかまいません。

## 健康診断書

氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
現住所					
身長	cm		体重	kg	
視力	右	(矯正 )	聴力	右	正常 ・ 異常
	左	(矯正 )		左	正常 ・ 異常
胸部エックス線撮影 ( 直接 ・ 間接 ) 年 月 日 所見 ( )					
血圧	～ mmHg		尿検査		
蜂アレルギー	有 ( ) ・ 無				
就学上の注意事項 その他所見	<p><b>【注意事項】</b> 健康診断書は、この様式でなくてもかまいません。 各医療機関の通常の様式で結構です。 ただし、蜂アレルギーの検査は必須です。</p>				
<p>上記のとおり診断する。 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地 病院又は施設の名称</p> <p style="text-align: center;">医師氏名 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span></p>					

※蜂アレルギー検査結果は必須記載項目

(キリトリ)

奈良県フォレスターアカデミー 令和 2 年度入学試験 受 験 票	
受験番号 (記入しない)	(記入しない)
志 望 学 科 名	森 林 作 業 員 学 科
(ふりがな) 氏 名	奈 良 林 太 郎
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     写真貼付欄                       6 ヶ月以内に撮影                      正面、無帽、無背景                      (縦 45mm×横 35mm)                       裏面に氏名を記載                 </div>	
試験区分	一 般 ( 第 1 回 )
試 験 日	令 和 2 年 1 2 月 1 3 日 ( 日 )
(注意事項) 1 試験当日は必ず本票を携帯し、試験時刻までに来場してください。 2 遅刻した場合は、原則として受験を認めません。 3 当日は受付で本票を提示してください。 4 受験中は本票を机上に配置してください。	

← 受験番号は、記入しないでください

(キリトリ)