

2018年4月～2019年1月

日本カジノスクール校長 殿

貴スクールへの入学を志願いたします

受付日	年 月 日
受付番号	
学籍番号	

--	--	--

コード				
-----	--	--	--	--

※選択肢のあるものには□にシ印、または○で囲んでください

氏名	(フリガナ) _____	性別 男 ・ 女	必ず貼付ください 顔写真 4cm×3cm (正面・上半身) 脱帽・無背景のものを のり付け 過去3ヵ月以内に 撮影したもの
	生年 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 月日		
現住所	□□□□-□□□□ (フリガナ) _____	※アパート・マンション・公園・社宅などの場合は名称・号棟・室番号まで記入してください	
書類送付先住所 (現住所と異なる場合)	□□□□-□□□□ (フリガナ) _____		
連絡先	自宅電話 () - () () ()	携帯電話 () - () () ()	
	メールアドレス _____		
最終学歴	() 都・道・府・県	学校名 _____	
	西暦 () 年 () 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中	
現在	<input type="checkbox"/> 会社員(業種: _____) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> フリーター(アルバイト含む) <input type="checkbox"/> 自営業(業種: _____) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
応募学科 コース	国際ゲーミング学科 ●カジノディーラー		
	6ヵ月 コース	スタンダード	(入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 10月
	1年 A コース	スタンダード	(入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 10月
	B コース	スタンダード	(入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 1月
	オーダーメイドコース	スタンダード	(入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 1月
	選択コース	ルーレット専攻 (入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 1月 ブラックジャック専攻 (入学月) <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 10月 ミニバカラ専攻 (入学月) <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 1月 カジノ文化・英会話専攻 (入学月) <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 1月 ポーカー専攻 (入学月) <input type="checkbox"/> 8月短期集中講座 <input type="checkbox"/> 10月	
学費 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括納入(入学金半額免除) …………… <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 2回分納 …………… <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 3回分納 …………… <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 6回分納/12回分納 …………… <input type="checkbox"/> 口座引き落とし		

入学誓約書

日本カジノスクール校長 殿

私は貴スクールに入学するにあたり、以下の事項を受諾し誓約いたします。
誓約に偽りがあった場合は、退学及び卒業資格の取り消し等の処置を受けても一切の異議申し立てを行いません。

- 在学中及び卒業後も賭博を行っている日本国内の違法カジノで働かないこと、および同カジノに客としても出入りしないことを誓います。
- これまでに犯罪歴(逮捕歴)のないこと、また今後も犯罪を犯さないことを誓います。
- 破産者ではないことを誓います。
- 在学中はスクールが定めるライフマニュアルを遵守し、教職員および他の受講生に多大の迷惑をかけないことを誓います。
- カジノ従事者としてふさわしい心身ともに健康であることを誓います。
- 暴力団、暴力団関係企業、もしくはこれらに準ずる者、または構成員ではないことを誓います。
- 学費納入規定を読み、理解した上で入学願書を提出することを誓います。

以上

年 月 日

氏名

印