

保護者同意書

西暦 年 月 日

専門学校ミュージシャンズ・インスティテュート東京 学校長 殿

エントリー者氏名	
エントリー学科	科
エントリーコース	コース
仮エントリー完了日	年 月 日

※全てエントリー者本人自筆で記入のこと

この度、上記受験者が 2025 年度 専門学校ミュージシャンズ・インスティテュート東京 AO入学へエントリーすることを承諾いたします。

保護者氏名	印	続柄	
-------	---	----	--

保護者住所	〒	-
	都 道	
	府 県	

保護者電話番号	()	-
---------	-----	---

※全て保護者自筆で記入のこと

本紙を写真 1 枚とともに下記住所までお送りください(エントリーシートの送付は不要)。なお、写真はサイズ「縦 4cm × 横 3cm」とし、前髪やメガネのフレームなどで目が隠れているもの、帽子・マフラー・サングラス・カラーコンタクト・ヘッドフォン類などを着用しているものは認められません。