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2024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。

学校法人イーエスピー学園　専門学校ミュージシャンズ・インスティテュート東京

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-5-8

TEL 03-5937-1631　FAX 03-5937-1632