**School pre admission questionaire**

**愛泉指圧学校**

**入学希望者への質問**

1． 最終学歴と学校名をご記入ください。

2． 履修済みで、本校のクラスに役立つと思われる保険科学の学科がありましたらご記入ください。

3． 現在就いておられる職種をご記入ください。

4． 愛泉指圧学校への入学を希望される理由を下記からお選びください。

□ マッサージのライセンスを取得するため □ 指圧を生業にするため

□ 人を支援するため □ 自己修養のため

□ その他：

5． 当校から修得を希望されるところをご記入ください。

6． 指圧師であることでどうありたいかをご記入ください。

7． 下記事項について自己診断をお願いします。

　おおいにある 　　 まったくない

自己規律 １ ２ ３ ４ ５

学習意欲 １ ２ ３ ４ ５

主体性 １ ２ ３ ４ ５

従順性 １ ２ ３ ４ ５

8. 指圧師を目指す理由を２００字前後でご記入ください。（紙面の裏もお使いください）

9． 身元を証明する方、三名の方のお名前と連絡先をご記入ください。

氏名 　続柄 　電話番号

10． 上記の事柄は、私の知る限り正確であることを認めます。また、愛泉指圧学校は、人種、信条、宗教、性別、結婚暦を含むあらゆる差別なしに入学許可をだすことを了承します。（注：入学希望者は、ライセンスを取得するために最低年齢を超えている必要があります）

氏名： 　署名：

　日付：