

# 入学願書

## 写真添付欄

- 上半身脱帽
- 3ヶ月以内の撮影
- 縦4cm×横3cm
- 写真裏面に氏名を記入

- 調理師本科(2年制)  製菓衛生師本科(2年制)  
 調理師科(1年制)  調理師科夜間部併習制度 希望  
 調理師科夜間部(2年制)  製菓衛生師科(1年制)

受験種別	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> AO特待生チャレンジ	<input type="checkbox"/> 推薦入試	<input type="checkbox"/> 自己推薦入試	<input type="checkbox"/> 一般入試
------	--	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

※希望のコース及び種別の□の中に✓印をつけてください。

一般入試者は希望課題を選択

- 体験実習  作文

浜松調理菓子専門学校 校長 友永茂雄 殿

私こと貴校に入学したく、受験料をそえて提出いたします。

※太枠の中を記入してください。

受験番号	受付年月日			令和	年	月	日	
ふりがな 氏名						印	男 女	
生年月日	昭和・平成 ※留学生は西暦で記載 年 月 日 ( 歳 )							
ふりがな 現住所	〒 TEL ( ) - / 携帯電話 ( ) -							
最終学歴	立			高等学校 大学・短大 専門学校	学部 科 コース			
	昭和・平成・令和 ※留学生は西暦で記載 年 月 卒業・卒業見込み							
	全日制・定時制・通信制・専修学校(高等課程)							
※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください( )								
志望理由								
資格	趣味 特技			利き手		本校オープンキャンパス参加の有無		
				右手	左手	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
保護者	ふりがな 氏名						本統 人との 柄	
	ふりがな 現住所	年 月 日生						
TEL ( ) - / 携帯電話 ( ) -								

※ご記入いただいた個人情報は、入学選考及び入学手続きのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはいたしません。

※本校のホームページからもダウンロードできます。

折り曲げ可

裏面の記入

