

悠久山栄養調理専門学校

2024年度生 入学願書

本校記入欄	受験番号	
	受理日	年 月 日

出願区分 ○で囲む	AO (自己推薦) 学校推薦型選抜	特待生推薦 社会人等選抜	指定校推薦 一般選抜	3 cm × 4 cm 写真糊付 裏面に氏名を 記入してください
志望学科 ○で囲む	栄養士科	調理専攻科	調理師科	
1人暮らし サポート ○で囲む	希望する ・ 希望しない		入学後申請、 審査を経て認 められる制度	
家族特典 ○で囲む	希望する ・ 希望しない			
ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)			
現住所	〒 - 都道 府県			
連絡先電話	携帯		その他	
出身高校	年 月 卒業見込 ・ 卒業 高等学校 科			
高校以上の 最終学歴	年 月 卒業見込 ・ 卒業 (最終学校名)			
職歴	1年以上の職歴のある場合、直近の就労先と期間を記載 年 月 ~ 年 月			
OC参加状況	参加した 今後参加予定である 不参加、参加予定なし			
志望動機と入学後の抱負、将来の希望について述べてください				
入学後の 予定保証人	氏名			続柄
	住所			電話番号

×

×