

悠久山栄養調理専門学校

2025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) 特待生推薦 指定校推薦 学校推薦型選抜 社会人等選抜 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	

×

×