悠久山栄養調理専門学校

2027年度入学生 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	
志望学科 ○で囲む	栄養士科　調理アドバンス科　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	該当する　・　該当しない	

3㎝×4㎝
写真糊付

裏面に氏名を
記入してください

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	