

悠久山栄養調理専門学校
2024年度生 AO (自己推薦)
エントリーシート

本校記入欄	受付日	年 月 日	NO
	受験料免除要件	「8月31日までにエントリーシートを提出しOC参加1回」または「OC2回参加」	

志望学科 ○で囲む	<input type="checkbox"/> 栄養士科 <input type="checkbox"/> 調理専攻科 <input type="checkbox"/> 調理師科		
ふりがな			
氏名			
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	2023・2024年 月 卒業見込・卒業 高等学校 科		

OC参加日	年 月 日	年 月 日
1 OCに参加して 私が感じたこと 分かったこと (年 月 日 の回)		
2 本校に入学して学んでいきたいこと		
3 自己アピール (あなたの長所 特技 将来の夢など)		

エントリー確認署名 (入学後の予定保証人)	(続柄)	㊟
--------------------------	--------	---