

悠久山栄養調理専門学校  
2025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
	入学検定料 免除要件	「8月30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	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 )	㊟
--------------------------	--------	---