

併願申請書

悠久山栄養調理専門学校
校長 井上 恵 殿

氏 名 _____ 印 (男・女)

〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____

私は貴校栄養士科の入学願書を提出いたしましたが、大学・短期大学の受験を予定していますので、併願制度による取扱いをお願いいたしたく申請します。

なお、受験校及び合格発表日は下記のとおりです。

記

受験校名	受験学部・学科	合格発表日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

注意事項

- 1 願書提出時に一緒に提出してください。
- 2 受験を予定している学校名・学部学科・合格発表日をすべて記入してください。
- 3 併願申請書に記入していない学校の追加、訂正は一切認めません。
- 4 欄が不足する場合は、記入欄の下の余白に記入してください。
- 5 押印がないものは認められません。