

(様式2)

入学願書

学校法人鈴木学園
中央歯科衛生士調理製菓専門学校長様

私は貴校への入学を志望し、以下のとおり出願します。

写真貼付欄

- ・上半身脱帽
- ・最近3か月以内撮影
- ・縦4cm×横3cm
- ・白黒又はカラー
- ・写真裏面に氏名記入

太枠内をすべて記入してください。日付はすべて和暦(平成・令和等)で記入してください。

受験番号		受付日	令和 年 月 日	令和 年度生		
志望学科 ○をつける	<input type="checkbox"/> 調理製菓総合学科 <input type="checkbox"/> 調理コース <input type="checkbox"/> 製菓コース <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 歯科衛生学科 ※調理製菓総合学科は希望コースにも○をつけてください。					
入試区分 ○をつける	AO入試 (総合型選抜) ()	学校推薦型選抜 (公募制) ()	学校推薦型選抜 (指定校制) ()	一般選抜 ()	<small>[調理製菓総合学科のみ]</small> 自己推薦 ()	<small>歯科医師推薦</small> ()
フリガナ	生年月日					
氏名	年 月 日 (満) 歳					
在籍・出身 高等学校等	学校名 (正式名称で記入してください。)		課程	学科		
	例 ○○立○高等学校		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 他	例 普通科		
	年 月 卒業見込み・卒業 どちらかを○で囲んでください。					
連絡先	現住所	〒				
	電話番号	本人と連絡が取りやすい番号を記入してください。				
ひとり暮らしサポート	「ひとり暮らしサポート」による家賃補助の希望 有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください。)					
併願希望の有無 (歯科衛生学科のみ)	有(有の方はその学校名もお書きください。)			大学・短大 専門学校		
無						

保護者・保証人欄

フリガナ	本人との続柄			
氏名				
連絡先	現住所	〒		
	電話番号	連絡が取りやすい番号を記入してください。		

エントリー料・受験料受領書（学校提出用）貼付欄

- ・ 受験料を支払い「収納印」が押印された①票を貼付してください。
- ・ A O入試出願許可者は、既にエントリー料を支払済みのため、受験料を支払う必要はありません。

のり付け部分
こちらが上になるように貼り付けてください。