

入学願書

学校法人 **鈴木学園**
中央調理製菓専門学校静岡校

学 校 長 殿

本人 _____ 保護者又は
保証人 _____

上半身脱帽
4 cm×3 cm
裏面に氏名
を記入して
から貼付

貴校に入学を希望します

※欄は記入不要

受験番号	※	生徒番号	※	令和	年度生	
志望学科	静岡校	<input type="checkbox"/> 上級調理経営学科	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師科	<input type="checkbox"/> 調理師科		
□に✓チェックしてください						
志願者本人	フリガナ	(姓)			(名)	
	氏名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)	
	本籍地	(都道府県のみ) 都・道・府・県				
	現住所	〒 ()				
		<input type="checkbox"/> 一人暮らし家賃サポート制度を希望する ※対象の方のみ				
	電話番号	() - -				
学歴	年	月	中 学 校	卒 業 卒業見込		
	※年は和暦で記入。					
	年	月	高 等 学 校	卒 業・中退 卒業見込		
学校名を必ず記入してください						
※年は和暦で記入。						
年 月 大学・短大 卒 業・中退 卒業見込						
※年は和暦で記入。						
職 歴						
保護者又は保証人	フリガナ	(姓)			(名)	
	氏名					
	生年月日	年	月	日生	(満 歳)	
	現住所	〒 ()				
電話番号	() - -					

願	写	身	卒	成	考	作	推	A0	誓

受付 _____ 年 月 日

受験票

※受験番号	
静岡校	<input type="checkbox"/> 上級調理経営学科 <input type="checkbox"/> 調理師科 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師科
指定校推薦・学校推薦・自己推薦・一般出願	

・該当する学科に○をつけてください。

氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日	(満 歳)
学歴	年 月 日				
	※年は和暦で記入。				
	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立				
	卒業・卒業見込				
※選考日	令和 年 月 日 ()				
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後				
会場	静岡市葵区七間町15番地の1 学校法人 鈴木学園 中央調理製菓専門学校静岡校				

1. 本人が黒または青のボールペンで記入してください。
2. ※印欄内は記入しないでください。
3. 選考日には指定された時間に本票と筆記用具を持参してください。
4. A0認定済の方は受験票は切り離して破棄してください。

切り離さないこと

キリトリ