

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

上半身脱帽
4 cm× 3 cm
裏面に氏名
を記入して
から貼付

※欄は記入不要

受 験 番 号	※	※ 令和	年度生
志 望 学 科 静岡校 ☐ 上級調理経営学科 ☐ 製菓衛生師科 ☐ 調理師科 □に✓チェックしてください			
フリガナ (姓)		(名)	
氏 名			
志	生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日生 (満 歳)
願	本 籍 地	(都道府県のみ) 都・道・府・県	
者	〒 (-)		
	現 住 所		
	☐ 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	() -	
本	学 歴	※ 年は和暦で記入。	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
	専 門 学 校		
人	職 歴		
	フリガナ (姓)	(名) 本人との続柄	
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日生	(満 歳)
	〒 (-)		
保	現 住 所		
護	電 話 番 号	() -	
者			
又			
は			
保			
証			
人			

願 ・ 写 ・ 身 ・ 卒 ・ 成 ・ 考 ・ 作 ・ 推 ・ A0 ・ 誓

受 験 票

※受験番号	
静岡校	☐ 上級調理経営学科 ☐ 調 理 師 科 ☐ 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。
	・ 国立 ・ 公立 ・ 私立 校
	卒業・卒業見込
	令和 年 月 日 ()
※選考日	・ 午前 時 分より ・ 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. A O 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