

(様式3)

受 験 票

中央調理製菓専門学校静岡校

※受験番号	
志望学科 ○をつけてください。	() 上級調理経営学科 () 製菓衛生師科 () 調理師科
入試区分 ○をつけてください。	() 学校推薦型(指定校制) 全学科共通 () 学校推薦型(公募制) 全学科共通 () 一般選抜 全学科共通 () 自己推薦 全学科共通

氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満()歳
在籍・出身 高等学校等	例 ○○立○○高等学校
	年 月 卒業見込み・卒業 どちらかを○で囲んでください。
※選 考 日	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から
会 場	学校法人鈴木学園 中央調理製菓専門学校静岡校 静岡県静岡市葵区七間町 15-1

- ・入学願書に記載した内容と同じことを記入してください。
- ・※欄は記入しないでください。
- ・AO入試で出願許可者は「受験票」の提出は不要です。
- ・選考日には、この「受験票」と筆記用具を持参してください。