

浜松調理菓子専門学校

AO入試エントリーシート

受付日	平成 年 月 日	エントリー番号	
-----	----------	---------	--

※印の欄を記入して下さい。

希望学科	※ 調理師本科 製菓衛生師本科 調理師科 製菓衛生師科 調理師科夜間部 (希望学科を○で囲む)		
ふりがな	※	性別	写真添付欄 1 上半身脱帽 2 3ヶ月以内の撮影 3 縦4cm×横3cm 4 白黒・カラー いずれも可
氏名	※	※ 男・女	
生年月日	※ 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな	※		
現住所	※〒 TEL () - / 携帯電話() -		
出願資格	※ 最終学歴	所在地	
		高卒者	立 高等学校 科 年 月 卒業・卒業見込み
		大学・短大・専門学校等卒業者	立 科 年 月 卒業・卒業見込み
		全日制・定時制・通信制・専修学校(高等課程)	
※(本校志望理由)			
※ 高等学校クラス担任確認欄 (高等学校卒業見込み生徒のみ)	上記生徒のAO入試へのエントリーを確認しました 氏名 印		

郵送先 〒432-8013 静岡県浜松市中区広沢1-2-2
浜松調理菓子専門学校 AO入試係
TEL. 053-452-0025

折り曲げ可