

受 付

整理番号	
受講番号	
認定番号	

ヨコスカ調理製菓専門学校 介護食士3級養成講座 申込書

学校法人 敷島学園
ヨコスカ調理製菓専門学校
学校長 鈴木之一 様

年 月 日 提出

区分にマルを
して下さい。

区 分	☐	一 般	☐	大短専
	☐	卒業生	☐	在校生

写 真
ウラ面に氏名を記入

タテ 3 cm
ヨコ 2.5 cm
● 正面上半身
● 3ヶ月以内に
撮影したもの
● スナップ
写真不可

フリガナ					性 別	男 ・ 女
氏 名					別	女
生年月日	昭和・平成 年（西暦 年） 月 日生 [現在 歳]					
フリガナ						
現 住 所	〒					
電 話 番 号	自宅			職 業		
	FAX			会 社 名 学校名/学年		
	携帯					
学 歴	中 学	年 月	都道 府 県	立	中学校	卒業
	学部・学科・ 専攻・コース名 も記入 最 終 学 歴	年 月	都道 府 県	立		卒業
職 歴	年 月～ 年 月					正規・契約 アルバイト
	年 月～ 年 月					正規・契約 アルバイト
	年 月～ 年 月					正規・契約 アルバイト
	年 月～ 年 月					正規・契約 アルバイト
	年 月～ 年 月					正規・契約 アルバイト

--	--	--	--	--	--	--

※太線の中の各欄を全て本人が楷書で記入又は○で囲んで下さい。 ウラ面もご記入下さい。
ヨコスカ調理製菓専門学校 HP より印刷 - 1 -

氏 名				包丁を持つ手		右手 ・ 左手	
免 許 ・ 資 格	年 月		年 月				
	年 月		年 月				
	年 月		年 月				
	年 月		年 月				
連 絡 事 項							

※下記については、具体的に分かりやすくご記入下さい。

この講座を どのような方法で 知りましたか？		この募集要項を どこで入手 しましたか？	
------------------------------	--	----------------------------	--

緊 急 連 絡 先	フリガナ			本人との 関 係	
	名 称 (会社・部署・氏名)	男 ・ 女			
	フリガナ				
	住 所	〒			
	電 話 (含む内線)				

※下記については、本校の普通科生および未成年者の方のみご記入下さい。

保 証 人 ・ 保 護 者	フリガナ			本人との 関 係	
	氏 名	男 ・ 女			
	フリガナ				
	住 所	〒			
	電 話				

※下記については、ヨコスカ調理製菓専門学校の在学・卒業・修了生等の方のみご記入下さい。

在 校 生 卒 業 生 修 了 生	組	昼間部 ・ 夜間部	上級専科・専科・本科・普通科・()	
	第 期生	年 月入学／	年 月卒業・修了	

※この申込書は学校教育活動と認定申請以外に利用しません。
★記入漏れがある場合は受講できない場合がありますので、十分にご注意下さい。