

受 付

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

整理番号	
受講番号	
認定番号	

学校法人 敷島学園

年 月 日提出

ヨコスカ調理製菓専門学校
学校長 鈴木幸子 様

区分にマルを
して下さい。

区		一般		大短専
分		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	(印)					
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
	最 終 学 歴 <small>学部・学科・ 専攻・コース名 も記入</small>	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	

--

Web ※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。

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
	フリガナ			
	住所	〒		
	電話 (含む内線)			

※下記については、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
	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

Web

※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。