

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

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	<input type="checkbox"/> 一 般	<input type="checkbox"/> 大短専
	<input type="checkbox"/> 卒業生	<input type="checkbox"/> 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 学部・学科・ 専攻・コース名 も記入	中 学	年 月	都道 府 県	立	中学校	卒業
	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)			
	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
	氏名			
	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

※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。