

AO入学 エントリーシート

記入日 20 年 月 日

学校法人 ^{たいわ} 大和学園
 京都調理師専門学校
 校長 田中幸雄 殿

貴校のAO入試を受験することを希望します。

写 真 欄
 (4cm×3cm)

- 脱帽正面写し
- 最近3カ月以内に撮影のもの
- カラー、モノクロいずれも可
- 裏面に氏名を記入

志望学科 (希望する学科名に○を記入)	2年制		1年制		1.5年制	
	<input type="checkbox"/>	京料理上級科	<input type="checkbox"/>	京料理科	<input type="checkbox"/>	調理師科夜間部
	<input type="checkbox"/>	フランス料理上級科	<input type="checkbox"/>	西洋料理科	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	イタリア料理上級科	<input type="checkbox"/>	カフェフード科	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	カフェフード上級科	<input type="checkbox"/>	総合調理科	<input type="checkbox"/>	

本人	フリガナ				性別	生 年 月 日			
	氏 名				男・女	19	年	月	日生 (満 歳)
	フリガナ								
	現住所	〒□□□ - □□□□							
		☎ () - ()		☎ () - ()		メールアドレス @			
学 歴	年 月	卒 業 卒業見込	中学校						
	年 月	卒 業 卒業見込	高等学校	全日制 通信制	単位制 定時制	担任名 (高校現役生のみ記入) 先生			
	年 月	卒 業 卒業見込	大学 短期大学 専門学校						
職 歴	年 月	～	年 月						
	年 月	～	年 月						
	年 月	～	年 月						

保護者又は保証人	フリガナ				電話 () - ()
	氏 名				
現住所	フリガナ				
		〒□□□ - □□□□			

受付日	※ 20 年 月 日	※ 受付者	※ ID					
-----	------------	-------	------	--	--	--	--	--

※欄は記入しないでください。

教務部	広報渉外部
※	※

