

入学願書

(2023年度生用)

※受験番号

記入日 20 年 月 日

学校法人 大和学園
京都調理師専門学校
学校長 殿

試験区分 (○印を記入)	AO本出願	大学・短大・専門学校卒業生入学
	指定校推薦入学	社会人入学
	学校推薦入学	帰国生徒入学
	一般入学	

志望学科 (希望する学科名に) (○印を記入)	和食・日本料理上級科(2年制)	調理師科夜間部(1.5年制)
	西洋料理上級科(2年制) ※フランス or イタリア料理専攻は2年次進級時に選択 ※2023年4月フランス・西洋料理上級科 イタリア・西洋料理上級科より学科名変更予定	
	調理師科(1年制)	

他学科併願制度 (○印を記入・複数可)	<input type="checkbox"/> 和食・日本料理上級科	<input type="checkbox"/> 調理師科	面接方法 (希望する方法に○印を記入)	<input type="checkbox"/> Web
	<input type="checkbox"/> 西洋料理上級科 ※フランス or イタリア料理専攻は2年次進級時に選択	<input type="checkbox"/> 調理師科夜間部		<input type="checkbox"/> 来校

本人	フリガナ		性別	生年月日			
	氏名		男・女	西暦	年	月 日生	
	現住所	〒() ()		☎() - ()	☎() - ()	@	
	学歴	西暦	年 月	卒業見込	中学校		
		西暦	年 月	卒業見込	高等学校	全日制	単位制
西暦		年 月	卒業見込	科	通信制	定時制	
職歴	西暦	年 月	～	年 月	大学院・大学		
	西暦	年 月	～	年 月	短大・専門学校 高卒認定(旧大検)		
住宅資料の送付を希望しますか (いずれかを○で囲んでください)				カレッジプランを希望の場合 (いずれかを○で囲んでください)			
①希望する				①産業能率大学併修コース〈全学科対象〉			
②希望しない				②放送大学3年次編入コース〈2年制学科対象〉			

(緊急連絡先) 保護者等連絡先	フリガナ		☎() - ()
	氏名		☎() - ()
	住所	〒() ()	

受付日	※ 20 年 月 日
ID番号	※

受付者	教務部
※	※

入学検定料収納証明書貼付欄 (コンビニエンスストア等)

<https://e-shiharai.net/>

コンビニエンスストア入学検定料収納証明書貼付欄

[支払方法]

デイリーヤマザキ・セイコーマート

ベイジー・ネットバンキング

クレジットカード

※欄は記入しないでください。

※検定料の納入なきものは無効です。

学科名	氏 名

一般入学受験者のみ記入してください。

志望動機書

本校へ入学しようと思った動機は何ですか（※文字数60字以上、100字以内）

60

100

学校推薦書

学校法人 大和学園
京都調理師専門学校

20 年 月 日

学校長 殿

学校所在地

学 校 名

学校長名

印

下記の生徒は、貴校への入学に適する者と認め、
ここに推薦いたします。

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	西 曆 20 年 月 日 生	
志望学科 (□に✓印を記入)	<input type="checkbox"/> 和食・日本料理上級科(2年制) <input type="checkbox"/> 西洋料理上級科(2年制) <small>※フランス or イタリア料理専攻は2年次進級時に選択 ※2023年4月フランス・西洋料理上級科 イタリア・西洋料理上級科より学科名変更予定</small>	<input type="checkbox"/> 調理師科(1年制) <input type="checkbox"/> 調理師科夜間部(15年制)
試験区分 (□に✓印を記入)	<input type="checkbox"/> 指定校推薦入学	<input type="checkbox"/> 学校推薦入学
記載者名		印

2023年度 特待生・奨学生制度応募申請書

*	整理番号	*	出願日	20 年 月 日		
	フリガナ				男 ・ 女	西暦
	氏 名					年 月 日生
志望学科 (希望する学科に ○を記入)	和食・日本料理上級科 (2年制)		調理師科夜間部 (1.5年制)			
	西洋料理上級科 (2年制) <small>※フランス or イタリア料理専攻は2年次進級時に選択 ※2023年4月フランス・西洋料理上級科 イタリア・西洋料理上級科より学科名変更予定</small>					
	調理師科 (1年制)					
奨学生制度 申請する特待生・ 奨学生	<input type="checkbox"/> 特待生A・B・C <input type="checkbox"/> 卒業生・同窓生ファミリー奨学金 <input type="checkbox"/> 再進学サポート奨学金 <input type="checkbox"/> AO入学奨学金 <input type="checkbox"/> 自宅外通学生奨学金 <input type="checkbox"/> 帰国生徒奨学金 <input type="checkbox"/> 指定校推薦入学奨学金 <input type="checkbox"/> 資格取得者奨学金 <input type="checkbox"/> 学生奨学寮奨学金					<small>※複数可</small>
家族及び 収入 <small>〔卒業生・同窓生ファミリー奨学金のみの申請者は記入不要〕</small>	続柄 <small>※別居者には×印 ※家計支持者○印</small>	氏 名	年齢	年収 (税込)	在 学 校 名	学 年
	※ 父					
	※ 母					
	※ 本人					
	※					
	※					
	※					
〔卒業生・同窓生ファミリー奨学金の申請者のみ記入〕 2親等以内の親族 または申請者本人	氏 名	続柄	卒業または在籍学科	卒業年度または 在学学年		
					西暦	年 月 日生
〔再進学サポート奨学金の申請者のみ記入〕 職 歴	西暦	年 月～	年 月			
	西暦	年 月～	年 月			
	西暦	年 月～	年 月			
〔資格取得者奨学金の申請者のみ記入〕 所有資格					西暦	年 月取得
					西暦	年 月取得
特待生・奨学生を希望する理由						
(具体的に簡条書きのこと) 【卒業生・同窓生ファミリー奨学金のみの申請者は記入不要】						

*印は記入しないでください。

応募書類の中に次の書類がすべて揃っているか もう一度確認してから封をしてください。

AO入学エントリー提出書類

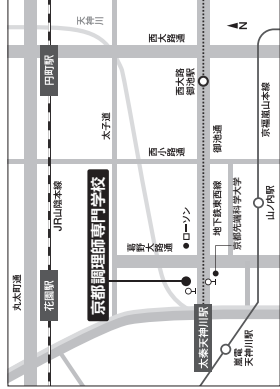
1. AO入学エントリーシート
2. AO入学自己アピール票
※自己アピール方式のエントリー者で、提出希望者のみ
3. 受験票・受験票控

出願提出書類

1. 入学願書
2. 志望動機書
※一般入学出願者のみ
3. 学校推薦書
※指定校推薦・学校推薦入学出願者のみ
4. 高等学校調査書
※指定校推薦・学校推薦入学出願者のみ
5. 卒業(申込)証明書
※一般入学・大学・短大・専門学校
卒業生入学・社会人入学・帰国生
特別入学出願者のみ
6. 受験票・受験票控
7. 入学検定料
8. 特待生・奨学生制度
応募必要書類一式
※応募者のみ

【会場までの交通】 ※必ず公共の交通機関をご利用ください。

- 地下鉄東西線「太秦天神川駅」下車 徒歩4分
- 嵐電(京福電車)嵐山本線「嵐電天神川駅」下車 徒歩5分
- JR山陰本線(嵯峨野線)「花園駅」下車 徒歩13分
- 市バス「京都先端科学大学前」下車すぐ



試験会場

京都調理師専門学校

※不明な点があれば、下記まで
電話でお問い合わせください。

入学願書受付係
コックさんになろう
☎(0120) 593276

※受験票と受験票控は一緒にご提出ください

京都調理師専門学校 受験票

受験番号	※
受験日時	※ 20 年 月 日 午前 (9:45 / 10:45) 集合
フリガナ	
氏名	
生年月日	西 暦 年 月 日 生
試験区分 (○印を記入)	A O 入 学 (エントリー) 学 校 推 薦 入 学 一 般 入 学 大 学 ・ 短 大 ・ 専 門 学 校 卒 業 者 入 学 社 会 人 入 学 帰 国 生 入 学 指 定 校 推 薦 入 学
志望学科 (○印を記入)	和食・日本料理上級科(2年制) 西洋料理上級科(2年制) ※日本・イタリア料理専攻は在学進級後に選択 ※2023年4月入学 西洋料理上級科 イタリア・西洋料理上級科より学科名変更予定 調理師科(1年制)

検定料受領印

受験上の注意 (本校による受験者のみ)

- ①本受験票は試験当日必ず携帯し、試験中は机の上に提示してください。
 - ②試験中は試験監督の指示に従ってください。
- ※欄は記入しないでください。

京都調理師専門学校 受験票控

受験番号	※
受験日時	※ 20 年 月 日 午前 (9:45 / 10:45) 集合
フリガナ	
氏名	
試験区分 (○印を記入)	A O 入 学 (エントリー) 学 校 推 薦 入 学 一 般 入 学 大 学 ・ 短 大 ・ 専 門 学 校 卒 業 者 入 学 社 会 人 入 学 帰 国 生 入 学 指 定 校 推 薦 入 学
志望学科 (○印を記入)	和食・日本料理上級科(2年制) 西洋料理上級科(2年制) ※フランス・イタリア料理専攻は2年次進級後に選択 ※2023年4月入学 フランス・西洋料理上級科 イタリア・西洋料理上級科より学科名変更予定 調理師科(1年制)
連絡先 電話番号	☎ () -

検定料受領印

注 ※欄は記入しないでください。