

入学願書

辻調理師専門学校 東京

校長 殿

[記入日] 西暦

年

月

日

希望の入試区分、学科に☑印をつけてください。

入試区分	AO入試	<input type="checkbox"/>	
	公募推薦入試	<input type="checkbox"/>	
	一般入試	<input type="checkbox"/>	
学 科	調理応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
	調理師本科	1年制	<input type="checkbox"/>
	製菓応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
	製菓衛生師本科	1年制	<input type="checkbox"/>

写真貼付欄

< 注意 >

- ・ 上半身脱帽、4cm x 3cm
- ・ 3カ月以内に撮影のものを1枚用意し、この欄に貼付
- ・ 写真の裏に氏名をご記入ください

上記に入学を希望します。

※必ずボールペン、出願者の自筆でご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日
氏 名			西暦 年 月 日(才)

現住所	〒	—
電話番号	TEL() —	

学 歴	西暦	年 月	卒 業	学校所在県	公立 私立	中学校
	西暦	年 月	卒 業 卒業見込 中 退	学校所在県	市立 都道府県立 私立	高等学校 中等教育学校 (普通科・総合学科・ 科)
	西暦	年 月	合 格	高等学校卒業程度認定試験 (該当者のみ)		
	西暦	年 月	卒 業 卒業見込 中 退	学校所在県	国立 公立 私立	高等専門学校 短期大学 (学部) 大 学
	西暦	年 月	卒 業 卒業見込 中 退	学校所在県	専修学校 専門学校 日本語学校	

職 歴	勤務期間		勤務先名
	西暦	年 月 ~ 年 月	

※合否通知送付先が現住所と異なる場合のみご記入ください。

合否通知 送付先住所	〒	—
TEL() —		

以下 本校記入欄

特 (20 ・ 30) ・ 指 ・ 公 ・ 般 ・ 内 (W ・ 再)	資 ・ 選 ・ 日 (在)	学免() ・ 検免
願 ・ 写 ・ 検 ・ 調 ・ 推 ・ 作 ・ 氏 ・ 卒 ・ 成 ・ ()		

■ 併願制度 申請 〈必ず、本誌P17をご確認のうえ申請をしてください〉

私は、大学・短期大学・公務員試験との併願受験を希望します。 はい

併願受験をする 大学・短期大学・公務員試験種類 (空欄不可)	合格発表日 (空欄不可)
大学 短期大学 試験	年 月 日

※第一志望のみ、記入すること

※短期大学・大学の場合、学校名のみ記入すること(学部・課程の記入不要)

○ 検定料

検定料を納入後、以下に該当する納入証明書を貼り付けてください。

納入証明書	
郵便局 窓口	受付支店日付印のある 「郵便振替払込受付証明書(お客様用)」 ※「振替払込請求書兼受領証」はご本人控えのため、 貼付不要です。
郵便局 ATM	「ご利用明細票」(感熱紙)

検定料納入証明書 貼付欄 (折り曲げ可)

入学検定料(20,000円)を
納入した証明になります。
必ず貼り付けてください。

* 個人情報の取り扱いについて

入学願書にご記入いただく個人情報は、本校への入学選抜及び入学後の学籍管理のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。

出願用 封筒用宛名ラベル

- (1) 市販の封筒（角形5号：横 190mm× 縦 240mm 以上の大きさ）をご用意ください。
(2) 必要事項をご記入後、点線に沿って切りとり、封筒の表面に貼り付けてください。

速 達

郵便
切手

(受取人)
〒184-0015
東京都小金井市貫井北町4-1-1
辻調理師専門学校 東京
入学事務係行

簡易書留

差出人 [差出日] 西暦 年 月 日

現住所 電話番号	〒 —
	TEL() —
氏 名	

希望する学科に☑してください

調理応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
調理師本科	1年制	<input type="checkbox"/>
製菓応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
製菓衛生師本科	1年制	<input type="checkbox"/>

該当する入試区分に
○をつけてください。

1. AO入試
2. 公募推薦入試
3. 一般入試
4. インターネット
出願の提出書類

この封筒に同封する書類については裏面をご確認ください。

