

浜松調理菓子専門学校
平成24年度入学者用 AO入試エントリーシート

提出日※	平成 年 月 日	エントリー番号※	
------	----------	----------	--

※印の箇所は記入不要

希望学科	調理師本科 ・ 調理師科 ・ 夜間調理師科 ・ 製菓衛生師本科 ・ 製菓衛生師科 (希望学科を○で囲む)		
フリガナ		性別	写真添付欄 1 上半身脱帽 2 3ヶ月以内の撮影 3 縦4cm×横3cm 4 白黒・カラーいずれも可
氏名		男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
フリガナ			
現住所 (TEL)	〒 - TEL - -		
出願資格	最終学歴	所在地	
		高卒者	立 高等学校 科 年 月 卒業 ・ 卒業見込み
		大学 ・ 短大 ・ 専門等卒業生	立 科 年 月 卒業 ・ 卒業見込み
		全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専修学校(高等課程)	
(本校志望理由)			
高等学校クラス担任確認欄 (高等学校卒業見込み生徒のみ)	上記生徒のAO入試へのエントリー確認 氏 名 印		

郵 送 先

〒432-8013 静岡県浜松市中区広沢1-2-2
浜松調理菓子専門学校 AO入試係
TEL 053-452-0025