

2024年度

入学願書

本人写真

タテ 4cm × ヨコ 3cm

正面上半身、無帽
3ヶ月以内撮影
(裏面に氏名を記入)

学校法人龍澤学館

MCL菜園調理師専門学校 校長 様

入学を志願いたします。入学許可の上は学則を遵守します。

- 太枠内を、黒インクまたは黒ボールペンで正確に記入してください。
● 選択項目 に✓をしてください。● ※欄は併願の方のみ記入してください。

フリガナ	セイ	メイ	生年月日		性別
受験者氏名	姓	名	西暦	年 月 日 (歳)	男・女
志望学科	調理高度技術学科		特待生制度	<input type="checkbox"/> 受験する <input type="checkbox"/> 受験しない	
出願区分	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 併願	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 社会人自己推薦	※併願先校名		※合格発表日
現住所	〒	都道府県	電話番号	-	
学歴	立	立	立	科 西暦	年 月 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業
	立	立	立	科 西暦	年 月 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

フリガナ	セイ	メイ	続柄	勤務先	
保護者又は保証人氏名	姓	名			
現住所 受験者と別の場合	〒	都道府県	電話番号	-	

■親子・兄弟姉妹割引制度申込欄

入学年度	学校名	氏名
年度	専門学校	

■入寮奨学生制度希望欄

入寮希望	応募資格 (①~③該当者)	①本校が指定する寮への入寮を希望される方 ②自宅から公共交通機関を利用しての通学が困難な地域にお住まいの方 ③社会人に必要な基礎能力や専門知識を身につけるための目標と意欲を持っている方
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

■入学選考時特典申込欄(お持ちのパスポート全てに✓し、願書と一緒にご提出ください。)

オープンキャンパス参加特典		
<input type="checkbox"/> 試験免除パスポート(黄色)	<input type="checkbox"/> 試験免除パスポート(選考料半額:紫色)	<input type="checkbox"/> 試験選考料半額免除パスポート(ピンク)

■入学選考料確認欄

納入額	納入方法		
円	<input type="checkbox"/> 免除	<input type="checkbox"/> 現金持参	<input type="checkbox"/> 振込 (振込日 月 日)

裏面へ

[学校使用欄]

出願受付日	受験番号	選考料確認欄
年 月 日		<input type="checkbox"/> パスポート添付 <input type="checkbox"/> 納入

高校卒業後の履歴 〔社会経験をお持ちの方はご記入下さい。〕	西暦	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

好きな料理	長 所	短 所

■本校を志望する理由 *黒インクまたは黒ボールペンで200字以上にまとめて記入してください。

	100字
	200字
	300字

◆ 個人情報の取り扱いについて

出願の際にご提出いただいた個人情報は、入学関連業務のみに使用し、安全・適切に管理いたします。