2025年度

学校法人 後藤学園
武蔵野栄養専門学校

総合型選抜エントリーシート

記入日	年　月　日		
フリガナ	姓	名	
名　前			
性　別		生年月日	年　月　日生（　歳）
現住所	〒　－ 都道 府県		
電話番号 携帯電話	－ －	－ －	
学校名	都道 府県　立	高等学校 高等専修学校	
	年　月　卒業見込み		
	普通・総合・専門（　）	全日制・定時制・通信制・その他（　）	

自分の将来像を具体的に記入してください。

上記内容について相違なく、総合型選抜にエントリーすることを確認しました（必ず直筆で署名してください）。

担任等　先生＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

太線の枠内に必要事項を記入し、該当箇所を○で囲んでください。（鉛筆不可。黒ボールペンなどを使用。）
この情報は総合型選抜に関わる業務以外には使用いたしません。

受付日		H	
選考	月日・時間	K	

①	②	③