

2025 年度

本人写真

正面上半身無帽
3カ月以内撮影
タテ4cm×ヨコ3cm
写真裏面に氏名を記入

学校法人 後藤学園
武蔵野栄養専門学校

入学願書

出願区分	1. 指定校推薦選抜 高等学校推薦選抜	2. 自己推薦選抜	3. 一般選抜	4. 総合型選抜	5. キャリア選抜
希望される場合は右欄に○をつけてください。		武蔵丘短期大学併願		自立進学制度	

本人	フリガナ	姓	名		性別				
	氏名			生年月日	年 月 日生(歳)				
	現住所	〒	都道府県	電話番号	-	携帯電話	-		
	出身学校	都道府県		立	高等学校	年	卒業見込み		
		課程	全日制・定時制・通信制・単位制・高等学校卒業程度認定試験/大学入学資格検定(年合格)					卒業	
		学科	科	担任	先生	クラブ活動			
	大学	学校	学部	学科	年	卒業見込み	卒業		

保護者又は保証人	フリガナ	姓	名		続柄		
	氏名						
	住所	〒	都道府県	電話番号	-	携帯電話	-

後藤学園同窓生推薦記入欄 卒業生の子女・兄弟・孫等(4親等以内)

推薦者	フリガナ	姓	(旧姓)	名	続柄		
	氏名	(旧姓)					
卒業校		卒業科		卒業期	期	卒業年月	年 月 卒

*後藤学園同窓生推薦記入欄の卒業期または卒業年月については、どちらかを必ず正確にご記入ください。ご不明な場合は卒業校へお問い合わせください。

*学生募集要項の記入例を参照して、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。)

受付日	H	
選考	月日・時間	K

①	②	③