

2020 年度

学校法人 後藤学園
武蔵野栄養専門学校

入学願書

本人写真

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

出願区分	1. 指定校推薦入学 高等学校推薦入学	2. 自己推薦入学	3. 一般入学	4. AO 入学	5. キャリア入学
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		入 寮	自立進学	

本人	フリガナ	姓	名	性別	男 ・ 女		
	氏名			生年月日	年 月 日生(歳)		
	現住所	〒 - 電話番号 - - 携帯電話 - -		都道府県			
	出身学校	都道府県		立	高等学校	年	卒業見込み
					高等専修学校		卒業
		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)				
	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	〒 - 電話番号 - - 携帯電話 - -		都道府県

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	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
---	---	---