

2024 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	〒 - 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
---	---	---