

入学申込書

◎黒のボールペンで、太枠内はすべてご記入ください。該当する項目に丸印を、□の部分は☑印をつけてください。

ふりがな 氏名		男	昭和 平成	年	月	日生
		女				
現住所 または 書類送付先 (※1)	〒 -						写真貼付 最近3か月以内 上半身正面 3.5cm×4.5cm
	電話	-	-				
	携帯電話	-	-				
	メールアドレス：PC				@		
	メールアドレス：携帯				@		
最終学校	都道府県 国立 公立 私立	中学校 中等教育学校(前期課程)		分校	科		
		高等学校 中等教育学校 専修学校高等課程					
		大学・大学院 短期大学 専門学校・専修学校				学部 学科 科	学科 専攻
	昭和・平成・令和		年	月	入学		
	昭和・平成・令和		年	月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退(年次)
併修者のみ	申込時の所属 学科・コース	ライフデザイン学科(<input type="checkbox"/> 介護福祉コース <input type="checkbox"/> 食物栄養コース <input type="checkbox"/> 国際観光ビジネスコース) <input type="checkbox"/> 幼児教育学科 <input type="checkbox"/> 調理師専修科					
スクリーニング時の居住予定		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 学生寮 (1人部屋希望)	<input type="checkbox"/> 学生寮 (2人部屋希望)	<input type="checkbox"/> その他		
希望の入学時期		<input type="checkbox"/> 4月入学			<input type="checkbox"/> 10月入学		

(※1) 住所や電話・携帯電話・メールアドレス等の個人情報は、本学からの書類送付や連絡のみに使用します。

----- 切りはなさないでください。 -----

領収書

氏名	様
----	---

受領印

製菓衛生師 通信教育課程書類審査料として10,000円領収いたしました。

今治明德短期大学

〒794-0073 愛媛県今治市矢田甲688番地