

## 今治明德短期大学 製菓衛生師 通信教育課程

## 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			男	昭和	年	月	日生		
氏名			女	平成		満	歳		
現住所 または 書類送付先 (※1)	〒 -		写真貼付 最近3ヶ月以内 上半身正面 3cm×4cm						
	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)							
		高等学校	中等教育学校	分校	科				
		専修学校高等課程							
		大学・大学院	学部	学科					
		短期大学	学科						
		専門学校・専修学校	科	専攻					
		昭和・平成	年	月	入学				
		昭和・平成	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退(年次)		
スクリーング時の居住予定		<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				
希望の入学時期にチェックを入れてください。		<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