

(令和8年度)

※ 受付年月日 令和 年 月 日 様式1
※ 受験年月日 令和 年 月 日

AO入試エントリーシート（衛生課程用）

※ エントリー番号 号

記入日 令和 年 月 日

今村学園ライセンスアカデミー学校長 殿

氏 名

写真貼付欄

(縦4.0cm×横3.0cm)

- ① 上半身・無帽
- ② 3カ月以内に撮影
- ③ 裏に氏名記入

面接希望日（該当に○印）		8月24日		9月7日	
面接試験の方法 (該当に○印)		1. 来校して面接 2. 自宅にてWEB面接 3. その他の場所にてWEB面接（場所を記入：）			
志望学科		栄養士科		パティシエ科	
志望学科に○をつけてください。また、第2志望がある場合は△をつけてください。		調理師科2年コース		ダブルライセンスコース (パティシエ・調理コース)	
		調理師科1年コース			
本人	ふりがな 氏 名	〒 -		年齢 才 男・女	
	昭和 年 月 日生 平成				
人	現 在 所			電話番号（自宅）	
	電話番号（携帯）				
保護者	ふりがな 氏 名				
担任	ふりがな 氏 名				

- * 高等学校を令和8年3月卒業見込みの者は、こちらから学校側に確認する場合があるため、担任名を記入してください。
- * 数字はアラビア数字で記入してください。
※印の欄は記入しないでください。
- * ホームページ (<https://www.imamura.ac.jp/>) からも「AO入試エントリーシート」をダウンロードできます。

学歴・職歴・志望動機・自己PR等

出身校 (高等学校等)	高等学校 ・ 高卒認定		
卒業年月日	年 月 日 (卒業 ・ 卒業見込)		
高等学校 卒業後の学歴	年	月	学 歴

職歴	年	月	職歴
資格・免許等	年	月	資格・免許等
本校に入学を希望する動機			
特技・趣味			
自己PR			
将来の夢			