

(令和8年度)

※ 受付年月日 令和 年 月 日
※ 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 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。	栄養士科		パティシエ科
	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
	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。

学歷・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P.R			
将来の夢			