

(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

オンライン入試入学願書（衛生課程用）

※ 受験番号 号

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

受験希望日	令和 年 月 日				
志望学科	栄 養 士 科		パ テ イ 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			年齢	才 男・女
	氏 名			昭和 平成	年 月 日生
	現在所 (連絡先)	〒 -		電話番号(自宅)	
				電話番号(携帯)	
	メールアドレス	@			
学歴	高等学校等	() (卒業・卒業見込・高卒認定)			
	最終学歴	() (大学・短大・専門学校) 卒業 卒業見込			
保護者	ふりがな				
	氏 名				
	現在所	〒 -		電話番号(自宅又は携帯)	
試験区分		特待推薦入学	推薦入学	一般入学	社会人入学
受験場所 (該当に○印)		1. 自宅 2. その他 ()			

注 数字はアラビア数字で記入してください。

裏面も記入してください

受験場所は、自宅以外で面接を受ける場合には、2. その他の()内に記入してください。

*ホームページ(<https://www.imamura.ac.jp/>)からも「オンライン入試入学願書」をダウンロードできます。

切りはなし無効

受 験 票

今村学園ライセンスアカデミー

※ 受験番号		受験 学科		氏 名	
写真貼付 (縦4.0cm×横3.0cm)	※ 試験日時	月 日 時		学園領収印	
	注 意				
		1 受験票は、受験の際、持参する。			
		2 領収印のないものは、無効とする。			

※印の欄は記入しないでください。

志望動機・自己PR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