

(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ヶ月以内に撮影
- ③ 裏に氏名記入

受験希望日	令和 年 月 日				
志望学科 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 年 月 日生			
	現在所 (連絡先)	〒 -	電話番号(自宅) 電話番号(携帯)		
人 学 歴	メールアドレス	@			
	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	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。
			学園領収印

※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PR
将来の夢