

(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

# 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ヵ月以内に撮影
- 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	パティシエ科(通信課程)		
本	ふりがな 氏名	年齢 才 男・女		
		昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生		
人	現在所 (連絡先)	〒 -	電話番号(自宅) 電話番号(携帯)	
	学歴 (最終学歴)	(高等学校・中学校等)	(卒業・卒業見込・高卒認定)	
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
受験地(該当に○印)	1. 本校 2. 奄美			

注 数字はアラビア数字で記入してください。

受験地は第1回及び第6回のみ奄美会場もあります。

パティシエ科(通信課程)は、受験票の写真貼付は不要です。

-----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。	
	学園領收印	

※印の欄は記入しないでください。