

# 入 学 願 書

入学願書様式①

※学園使用欄

出願種別 (該当する項目に ○をつけてください)	・AO入試	・特待生AO入試
	・高校推薦入試	・一般入試

推薦 番号		AO 番号		一般 番号	
----------	--	----------	--	----------	--

ふりがな		性別	生年月日	カラー写真貼付 (4cm×3cm)
本人氏名		男・女	年 月 日 (満 歳)	
現住所	(〒 - ) TEL ( )			

志望学科に○を 記入してください	こども学科(2年制)	他の大学等 との併願 (一般入試のみ)
	大学提携こども未来学科(4年制)	有 ・ 無

学 歴	高 校	立 学校 科	年 月 日 卒業・卒業見込
	大 学 短大 等	学 部 学 科	年 月 日 卒業・卒業見込

職 歴	※社会経験のある方はご記入ください。	年 月 日
		年 月 日

入学願書の記載事項はすべて事実と相違ありません。  
 入学を許可された際には、学則を厳守することを誓約し、身元保証人は本人に関する一切の責を負うことを誓います。

年 月 日

学校法人 北陸学園  
 北陸福祉保育専門学院  
 理事長 加藤 武 殿

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

身元保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印

本人との続柄 \_\_\_\_\_

- (注意) 1. 太線の中を記入または○で囲んでください。  
 2. 記載は必ず入学志願者本人が楷書で記入してください(消せるペン不可)。  
 3. 必要事項は、もれなく記入してください。  
 4. 氏名欄は自署のこと。  
 5. 身元保証人は保護者でもかまいません。

D	IP	J	G	N	R	校	H

# 推 薦 書

年 月 日

学校法人 北陸学園  
北陸福祉保育専門学院

理事長 加藤 武 殿

(学 校 名)

---

(学 校 長 名)

印

---

(生 徒 氏 名)

---

(志 望 学 科)

学 科

---

上記の者は、貴校上記学科推薦入学の適格者と認め、  
推薦いたします。

以 上

切手貼付

940-0034

新潟県長岡市福住一丁目五番二五号

学校法人 北陸学園

北陸福祉保育専門学院  
北陸食育フードカレッジ

入試係 行

簡易書留

折曲厳禁  
入学願書在中

氏名	住所 〒
----	------

希望学科に○を記入してください

北陸福祉保育専門学院		北陸食育フードカレッジ	
こども学科	調理専攻学科	フードマイスター学科	
大学提携こども未来学科	製菓・製パン専攻学科	管理栄養士学科 (大学提携)	

1. この封筒の中に入れた書類に○を記入してください

調査書	4. ホクリク校友特待制度申請書 <b>入学願書様式④</b>
1. 入学願書 <b>入学願書様式①</b>	5. 入寮申込書 <b>入学願書様式⑤</b>
2. 推薦書 <b>入学願書様式②</b>	6. 卒業証明書 (既卒の方のみ必要)
3. 特別学費支援制度認定選考申込書 <b>入学願書様式③</b>	7. ホクリク校友特待制度申請書に伴う卒業証書写し・卒業証明書・在学証明書

2. 以下について送付前に再度ご確認ください

検定料振込