入　学　願　書

入学願書様式①

※学園使用欄

推薦番号		AO番号		一般番号	

出願種別（該当する項目に〇をつけてください）	・AO入試　・特待生AO入試 ・高校推薦入試　・一般入試

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

志望学科に〇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〇で囲んでください。
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

特別学費支援制度 認定選考申込書

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

下記の生徒は貴校への進学を強く希望し、特別学費支援制度の認定選考基準を満たしていることから、適格者と認めます。

氏　　名	
志望学科	学科

※この申込書は、高校推薦入試の出願書類と一緒に提出のこと。
※黒色のボールペンで記入してください（消せるペン不可）。

速　達

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 入学願書様式④
	1. 入学願書 入学願書様式①		5. 入寮申込書 入学願書様式⑤
	2. 推薦書 入学願書様式②		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 入学願書様式③		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