

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	推薦 番号		AO 番号		一般 番号	
	・ 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 cm × 3 cm)
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		調理専攻学科(2年制)	他の大学等 との併願 (一般入試のみ)
		製菓・製パン専攻学科(2年制)	
		フードマイスター学科(2年制)	有 ・ 無
		管理栄養士学科(4年制)	

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
北陸食育フードカレッジ
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
北陸食育フードカレッジ

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
北陸食育フードカレッジ

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）。

切手
貼付

940-0034

簡易
書留

折曲厳禁
入学願書在中

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

新潟県長岡市福住一丁目五番二五号

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・卒業証明書等写し

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
