

記入上の注意

1. 黒のペンまたはボールペンで丁寧に記入してください。
2. □欄は該当箇所に「✓」印をつけてください。
※入学願書は学校ホームページからもダウンロードできます。

入学願書

学籍番号 ※学校記入欄

西暦 20 年 月 日

写真貼付
(3cm×4cm)
上半身・正面・無帽
(6ヶ月以内撮影)
※白黒・カラー
いずれも可

学校法人 水野学園
東京すし和食調理専門学校 学校長 殿

貴校に入学致したくお願い申し上げます。
●入学後は、学則を遵守することを誓い、保護者は本人に関する一切の責に任ずることを誓います。

志望コース	<input type="checkbox"/> 和食調理科 (2年制) <input type="checkbox"/> 和食研究科 (3年制)
出願方法	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜〔専願〕 <input type="checkbox"/> 一般選抜〔併願〕

本人	フリガナ	氏 名	性 別	年 齢	満 歳
	フリガナ	氏 名 (印)	生 年 月 日	西 暦	年 月 日
	フリガナ	現 住 所 (〒 -)			
	フリガナ	電 話 番 号 ()	携 帯 電 話 ()		
	フリガナ	メ ー ル ア ド レ ス @			
	フリガナ	出 身 高 校 立 高 等 学 校 科	西 暦	年 月	卒 業 見 込 卒 業
	フリガナ	全 日 制 ・ 定 時 制 ・ 通 信 制 (キャンパス)			
	フリガナ	最 終 学 歴 立 科	西 暦	年 月	卒 業 見 込 卒 業
フリガナ	日 本 語 学 校 学 校 名	国 籍			

保護者	フリガナ	氏 名 (印)	本人との続柄
	フリガナ	現 住 所 (〒 -)	TEL () 携帯 ()

※学費を自己負担する方も保護者となる方を記入 ※留学生の場合、母国の住所・連絡先を記入(ローマ字表記)。捺印不要。

学費納入方法	<input type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 前後期分納
--------	--

●私は、以下の申請書を希望しますので、送付願います。

- 新入生奨学金制度
 再進学奨励制度
 教育ローン補助制度
 留学生特待生制度
 留学生奨学金制度

親族奨学金制度希望

本学園系列校に在学中または卒業されたご家族をご記入ください。

フリガナ	本人との続柄
氏名	

※皆様の個人情報、入学時の手続きおよび入学後の在籍管理に使用し、他の目的に使用することはいたしません。

入学願書記入例

入学願書に不備や記入漏れがございますと、入学選考を行うことができません。また合格通知の遅延にもなります。下記の記入例に従って記入漏れの無いようご確認の上ご提出ください。

①必ず貼付してください(セロテープ不可)。
②裏面にコース名、名前を記入してください。
※入学後の「学生証」用写真としても使用します。

入学願書

学籍番号 ※学校記入欄

願書の記入日を記入してください。

西暦 2023 年 10 月 2 日

学校法人 水野学園
東京すし和食調理専門学校 学校長 殿

貴校に入学致したくお願い申し上げます。
●入学後は、学則を遵守することを誓い、保護者は本人に関する一切の責に任ずることを誓います。

写真貼付 (3cm×4cm)
上半身・正面・無帽 (6ヶ月以内撮影)
※白黒・カラー いずれも可

志望コース	<input checked="" type="checkbox"/> 和食調理科 (2年制) <input type="checkbox"/> 和食研究科 (3年制)	選択肢の中から選んでください。
出願方法	<input checked="" type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜(専願) <input type="checkbox"/> 一般選抜(併願)	

本人	フリガナ	氏名	性別	年齢	満 18 歳	①氏名欄の捺印を忘れないでください。 ②住所はマンション・アパート名まで略さず記入してください。 ③氏名・現住所・出身高校欄のフリガナを忘れず記入してください。 ④学校の課程(全日制・通信制・定時制)を選択して○で囲んでください。 ⑤在籍した学科までご記入ください。 ⑥最終学歴が高校以外の場合は、その学校名を記入してください。 ⑦留学生で日本語学校に通学歴がある方は日本語学校名と国籍を記入してください。	
	フリガナ	氏名	男	満 18 歳	西暦		
	フリガナ	氏名	生年月日	2005 年 5 月 5 日			
	フリガナ	現住所 (〒154-0001) 東京都世田谷区池尻 2-30-14 みづのマンション101					
	電話番号	03 (5431) 5961		携帯電話	090 (0120) 0399		
	メールアドレス	info@sushi-tokyo.jp					
	フリガナ	シロツ	イケジリ	フツウ	西暦	卒業見込	
	出身高校	私立 池尻 高等学校		普通科	2024 年 3 月	卒業	
フリガナ	(全日制)・(定時制)・(通信制)		キャンパス				
フリガナ	立	科	西暦	年	月		
最終学歴			卒業見込		卒業		
フリガナ	立		科				
日本語学校	学校名		国籍				

保護者	フリガナ	氏名	本人との続柄	父	①原則として保護者の方に記入してもらってください。 ②成人の方で、保護者の同意を得ている場合は、代筆でも可。 ③出願者と同じ住所の場合は『同上』でも可。
	フリガナ	氏名			
フリガナ	現住所 (〒154-0001) 東京都世田谷区池尻 2-30-14 みづのマンション 101				
	TEL 03 (5431) 5961		携帯 090 (0120) 3389		

※学費を自己負担する方も保護者となる方を記入 ※留学生の場合、母国の住所・連絡先を記入(ローマ字表記)。捺印不要。

学費納入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納入 <input type="checkbox"/> 前後期分納	希望する納入方法を選んでください。
--------	---	-------------------

●私は、以下の申請書を希望しますので、送付願います。

<input checked="" type="checkbox"/> 新入生奨学金制度	<input type="checkbox"/> 再進学奨励制度	<input checked="" type="checkbox"/> 教育ローン補助制度	<input type="checkbox"/> 留学生特待生制度	<input type="checkbox"/> 留学生奨学金制度	希望する申請書をチェックしてください。無い場合は記入不要。
--	----------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

親族奨学金制度希望

本学園系列校に在学中または卒業されたご家族をご記入ください。

フリガナ	氏名	本人との続柄	
------	----	--------	--

※皆様の個人情報、入学時の手続きおよび入学後の在籍管理に使用し、他の目的に使用することはいたしません。