

受講生番号	香介 11 - (秋) -
-------	---------------

香川調理製菓専門学校公開講座
平成 23 年度「介護食士 3 級認定講習」秋期クラス受講申込書

香川調理製菓専門学校
校長 香川 芳子 殿

写真添付のこと
4cm × 3cm

私は、香川調理製菓専門学校公開講座「介護食士 3 級認定講習」の受講を希望いたしますので本日、ここに申し込み致します。

平成 年 月 日

フリガナ 氏名	性別 女・男 (歳)	
	生年月日 T・S・H 年 月 日生	
現住所	〒 () / 携帯 - -	
連絡先 <small>(緊急時に備え、現住所以外の連絡先があれば記入して下さい)</small>	勤務先 / 学校名 / () 〒 ()	
受講を希望される 動機又は目的	----- -----	
職業	学生(大学 ・ 短大 ・ 専門学校 ・ その他()) 会社員 ・ 主婦 ・ その他()	
取得資格	専門調理師 ・ 調理師 ・ 管理栄養士 ・ 栄養士 訪問介護員(級) ・ 看護師 ・ その他()	

印は学校記入欄です。

【本学園卒業生・在学生記入欄】

対象となる学校に○ をつけ、学科・専攻 等をご記入下さい	女子栄養大学栄養学部 (学科 専攻)	S・H 年在学 年卒業
	女子栄養大学栄養学部二部 栄養学科	
	女子栄養大学短期大学部 (学科)	
	香川調理製菓(栄養)専門学校 (科)	