

※印は学校記入欄です。

香川調理製菓専門学校公開講座  
2016年度「介護食士2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 古川 瑞雄 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2級認定講習」の  
受講を希望いたしますので申し込み致します。

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	〒 TEL ( ) / 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/ ( ) 〒 TEL ( )		
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( )		
3級認定登録番号			
3級取得時のお名前			
取得した学校名			

【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) 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)	S・H 年在学 年卒業
------------------------------------	---	-------------------