

※受講生番号

香介 17-介 3-

香川調理製菓専門学校公開講座  
平成 29 年度「介護食士 3 級認定講習」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 3 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( )	

※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 )	