

※受講生番号	香介 18-介 3-
--------	------------

香川調理製菓専門学校公開講座
平成 30 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)	