

受験番号

# 高等学校推薦書

平成 年 月 日

滋慶学園COMグループ  
学校法人コミュニケーションアート

大阪キャリア製菓調理専門学校

学校長 福間 幸夫 殿

高等学校名

学校長名



所在地

TEL

学級担任名

進路指導主事名

下記の者を貴校の入学者として認め、  
推薦いたします。

記

志願者名

平成 年 月 日卒業(見込み)

所見(本人について特記事項がございましたらお知らせください。)

高等学校学校長殿  
進路指導主事殿

滋慶学園COMグループ  
学校法人コミュニケーションアート

大阪キャリアー製菓調理専門学校

学校長 福間 幸夫

## 平成30年度「推薦入学」基準についてのお願い

平成30年度学生募集要項中「推薦入学」の基準を  
下記のとおり決定いたしましたので、ご了承のうえ、  
多数ご推薦賜わりたくお願い申し上げます。

### 記

1. 積極的に物事に取り組むことのできる方
2. 自分が進みたい分野に、情熱を持って努力していける方

※併願での推薦入学は認めておりません。

受験番号

## 入学願書

滋慶学園COMグループ  
学校法人コミュニケーションアート

大阪キャリア製菓調理専門学校

学校長 福間 幸夫 殿

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。  
入学のうえは学則その他の諸規則を守り、学業に専念する事を誓います。

※本ワクの中のみ記入すること。  
※本人の直筆で黒のペンまたはボールペンで丁寧に記入してください。

受付日	年 月 日	選考日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

写 真  
(4cm×3.5cm)  
正面上半身、脱帽、  
無背景で3ヵ月以内に  
撮影したもの。  
全面にのり付けすること。  
カラー・白黒どちらでも可

出願方法 (ひとつ印をつける)	<input type="checkbox"/> AO入学	<input type="checkbox"/> 高等学校推薦	<input type="checkbox"/> 専 願	<input type="checkbox"/> 併 願	社会人 ( <input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願)	<input type="checkbox"/> AO
第一志望	科				コース	
第二志望	科				コース	

※学科名・コース名は11・12ページをご参照ください。

併願先	大 学 短期大学	合格発表日	平成 年 月 日
-----	-------------	-------	----------

※複数校を受験する場合、最終受験大学・短期大学名、及び合格発表日をご記入ください。

本 人	ふりがな			性 別	生年月日	
	氏 名			男・女	平成 昭和	年 月 日 年齢( 才)
	現住所	〒 -				
	TEL	( )	緊急連絡先 (ご本人携帯電話等)	( )		
	学 歴 (大学・短期大学・ 専門学校・既卒者の方も 必ずご記入ください。)	平成 年 月 [ 立 ] 高等学校(卒業・卒業見込み)				
		高等学校住所〒 -	TEL ( )		学級担任氏名	
		平成 年 月 [ 立 ] 大 学 短期大学 卒業・卒業見込み 専門学校				
平成 年 月 高等学校卒業程度認定試験 合格・合格見込み						
職 歴 (社会人の方のみ・現職)	会社名			TEL	( )	
	住所	〒 -				

あなたが、本校を志望した理由を書いてください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

あなたの将来の夢、目標をできる限り具体的に書いてください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

※AO入学エントリーシートの裏面の作文をご提出いただいた方は、記入して頂く必要はありません。

※黒のペンまたはボールペンでなるべく最終の行まで丁寧に記入してください。

※面接時に、このシートをもとにあなたの夢や目標をお話いただけます。

●兄弟姉妹学費免除制度を受けられる方は、ご記入ください。

ご兄弟・ご姉妹の		
ふりがな		
氏名		西暦 _____ 年入学
学校名	学校名	科
学科・コース・専攻		コース・専攻

※詳しくは、9ページをご参照ください。