認定職業能力開発短期大学校
厚生労働省・奈良県知事認可
厚生労働大臣指定　調理師養成施設
職業訓練法人／奈良県調理技能協会

奈良調理短期大学校

〒630-8325　奈良県奈良市西木辻町191-2
☎0742-63-1866　FAX 0742-63-1833

| 受験番号 |
|---|
| No. |
| |

※太枠内は記入しないこと

# AO エントリーシート

| 学校見学参加日 | 月　　日 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性 別 | 生年月日 | 年 齢 |
| 氏　名 | | | □平成 □令和<br>年　月　日生 | 才 |
| フリガナ | | | | |
| 現住所<br>または<br>連絡先 | 〒（　　ー　　）<br>都 道<br>府 県 | | | |
| 電話番号 | （　　）　　ー | 携帯番号 | （　　）　　ー | |
| 学　歴 | ＿＿＿＿＿＿ 高 等 学 校 ＿＿＿＿＿＿科(担任　　)<br>＿＿＿＿＿＿ 短 大 ・ 大 学 ＿＿＿＿＿＿学部<br>＿＿＿＿＿＿ 専 門 学 校 ＿＿＿＿＿＿(担任　　)<br>＿＿＿＿＿＿ 高認(旧大検) ＿＿＿＿＿＿（　　年　　月合格） | | | |
| | 平成・2020年<br>年　　月 □卒業<br>□卒業見込 | | | |

注：ボールペンで記入

●本校を志望する理由

●あなたが今までに頑張ったことについて記入して下さい

〈本校使用欄〉