

併願書

スーパースイーツ製菓専門学校
スーパースイーツ調理専門学校

西暦 年 月 日 [記入日]

学校長 殿

志望校	<input type="checkbox"/> スーパースイーツ製菓専門学校 <input type="checkbox"/> スーパースイーツ調理専門学校
-----	--

本人	フリガナ	
	氏名	(印)
保護者	フリガナ	
	氏名	(印)
本人	現住所	(〒 -) 電話番号 () -
	保護者	現住所

下記の事由により併願の許可を受けたいのでお願いいたします。

記

事由	<input type="checkbox"/> 大学・短大を受験するため			
受験校名及び合格発表日	受験校名	受験日	合格発表日	
	大 学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日
	大 学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日
大 学 短期大学	学部 学科	月 日	月 日	

※大学・短大の入試結果発表後5日以内に本校へご連絡下さい。本校へ入学する場合は入学手続きを進めさせていただきます。
期日までに手続きがなされない場合は、本校の合格を取り消します。
※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用致しません。
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。
※黒のボールペン又はペンで記入してください。
消せるボールペンは使用しないでください。

受付日	合否連絡日	結果	手続き日
		入学 ・ 辞退	

(この欄は記入しないでください)