

## 2022年度 入学願書

札幌ベルエポック製菓調理ウェディング専門学校 校長 池田尚志 殿  
貴校に入学を志願いたしますので必要書類に入学選考料を添えて提出いたします。

受験番号
受付日
受験日

志望学科 ※志望学科に○をつけてください	第一志望	第二志望	入試方法 (○をつける)				〔写真〕 (4cm×3cm) 正面上半身、脱帽、 無背景で3ヶ月以内に 撮影したもの。 (写真裏面に氏名を 記入のこと)
パティシエ科			A			○	
製菓・調理師科 (Wライセンス専攻)			高 等 学 校 推 薦				
製菓・調理師科 (調理師専攻)			指 定 校 推 薦				
製菓・調理師科 (カフェ専攻)			—			般	
特待生受験の方は受験科目に○をつけてください							
			実 技		自己PR		筆 記
							社会人

本 人	フリガナ		性 別	生 年 月 日			
	氏 名		男・女	S H (西暦)	年	月	日生
	フリガナ						
	住 所	〒( )-( ) 都道 府県					
	電 話	-	-	携帯電話	-	-	
	E-mail						
	学 歴	都道 府県		立	高等学校		科
	年		月	卒業見込・卒業	卒業時担任	先生	
	高等学校以外の最終学歴 (大学・短大・専門学校・高卒認定試験など)						

※保証人は保護者、または在学中責任をもって後見できる独立生計者に限る。(必ず保証人の方が記名してください。)

※ 保 証 人	フリガナ				
	氏 名				本 人 と の 続 柄
	フリガナ				
	住 所	〒( )-( ) 都道 府県			
	住 所	-	-	携帯電話	-

※裏面も必ず記入してください。

■入学選考料納入日

年	月	日
---	---	---

■納入方法(☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 振込み
<input type="checkbox"/> 本校窓口に直接納入

以下は該当者のみ記入してください。

ベルエポック学費分納制度申請欄

ベルエポック学費分納制度を希望される場合は○をつけてください。  
(日本学生支援機構の予約採用申込をされている方が対象です。)

奨学金予約採用申込 <small>※申込の種類に全て○をつけてください。</small>
第1種 ・ 第2種 ・ 給付型(修学支援制度)

ベルエポック学費分納制度申込 <small>※奨学金申込した方のみ対象です。</small>
する ・ しない

※ベルエポック学費分納制度を希望する方は合格後、本人・保護者での「学費面談」が必要となります。

兄弟姉妹・親子学費減免制度申請欄

出願者の兄弟姉妹・親子がベルエポックおよび滋慶学園グループ校に在籍、もしくは卒業生である方。  
(初年度授業料10万円を減免)

フリガナ
兄弟姉妹・親氏名 _____
滋慶学園グループ _____ 専門学校
在籍・卒業学校名 _____ 科 卒業 ・ 在学中

グループ校学費減免制度申請欄

出願者本人がグループ校を卒業あるいは、卒業見込みである場合は下記ご記入ください。  
(入学金10万円を減免)

学校名 _____	専門学校	入学年度	年
		学科 ・ 専攻 ・ コース	

資格取得者減免制度

取得済	資格名	取得年月日	取得予定	資格名	取得予定年月日
○	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 調理師	年 月 日	○	<input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 調理師	年 月 日

併願申請欄

『一般入試』出願の方で、大学・短大・他の専門学校との併願を希望される方は、下記ご記入ください。  
(結果発表日まで、入学金を除く学費を延納することができます)

受験校名	学部・学科	結果発表日
		年 月 日