書類❷

※太枠内は記入しないでください

受験番号
受付日
受験日

2023年度　入学願書

札幌ベルエポック製菓調理専門学校　学校長　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。

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
パティシエ科		
調理師科		
カフェ·スイーツ専科		

入試方法（○をつける）	
	A　O
	高等学校推薦
	指定校推薦
	一般
	留学生

〔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）

特待生受験の方は受験科目に○をつけてください							
	実技　だいこんの千切り		実技　クリームの絞り		筆記		社会人

■高等学校推薦·指定校推薦·一般·留学生入試の方は、必要内容をご記入ください。

面接希望日	希望時間帯	面接方法	
第一希望　月　日(　)	◯午前 ◯午後	◯来校	◯WEB（WEBをご希望の場合は下記項目にもご記入をお願いいたします。） ◯LINEビデオ　◯Zoom　◯Skype
第二希望　月　日(　)	◯午前 ◯午後		◯出張面接·地域(　　)　※出張オープンキャンパスにて面接が受けられます。

※面接日程が確定後本校よりご連絡いたします。

本人				
	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男·女	S H　年　月　日生 (西暦　年)
	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		本人との続柄	
	氏名			
	フリガナ			
	住所	〒(　)－(　) 都道府県		
	電話	－　－	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）

☐ 振込み ☐ 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。

奨学金予約採用申込 ※申込の種類に全て○をつけてください。
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。）

ベルエポック学費分納制度申込　※奨学金申込した方のみ対象です。
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・保護者等での「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）

兄弟姉妹・親氏名	フリガナ
滋慶学園グループ 在籍・卒業学校名	専門学校 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申請欄

（初年度授業料10万円を減免）

取得済	資格名	取得年月日
○	☐ 製菓衛生師 ☐ 調理師	年　月　日

取得予定	資格名	取得予定年月日
○	☐ 製菓衛生師 ☐ 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