

受付日

学籍番号

受験番号

No.

例)

A O入試エントリーシート

志望学科	パティシエ 科 パティスリー コース		写 真 スピード写真厳禁 脱帽無背景 6カ月以内のもの タテ4cm ヨコ3cm
フリガナ	アシカガセイカセイコ		
氏 名	足利製菓せいこ		
生年月日	西暦 2004 年 5 月 1 日生 (18 才) 男・ 女		
本人現住所	(〒 ××× - ××××)	栃木県足利市田中町914	TEL(080) ××××××××
保護者現住所	(〒 ××× - ××××)	栃木県足利市田中町914	TEL(080) ××××××××
学 歴	例) 栃木県立足利デザイン製菓高等学校 足利キャンパス *通信制などの場合は学習センター、キャンパス名まで記載		卒業見込み 卒業
	2024年 3 月	栃木県立足利デザイン製菓高等学校 足利キャンパス	
免 取 得 検 定	簿記実務検定第 2 級 (公益財団法人全国商業高等学校協会) 取得した資格の主催団体名を記入してください		
職 歴	年 月		
	年 月		

※裏ページも必ず記入のこと

キ
リ
ト
リ
線



キリトリ線

ここに
切手を貼付。
(持参の場合)
貼付不要。

郵便はがき

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

(あなたの住所・氏名)

持ち込み提出の場合は
切手は要りません

様

ここに
切手を貼付。
(持参の場合)
貼付不要。

郵便はがき

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

(あなたの住所・氏名)

持ち込み提出の場合は
切手は要りません

様

キ
リ
ト
リ
線

チェック

1. 試験当日は本票に写真を貼付し必ず持参してください。
2. 選考会場に到着後、受付に本票を提示してください。
※試験開始時刻30分前より受付開始
3. 筆記試験会場においては常に机右側に置いてください。
4. 面接試験会場においては面接官に提示してください。

足利デザイン・ビューティ専門学校



足利製菓専門学校

栃木県足利市田中町914

(足利デザイン・ビューティ専門学校) 0120-875109 (足利製菓専門学校) 0120-623109

チェック

1. 試験当日は本票に写真を貼付し必ず持参してください。
2. 選考会場に到着後、受付に本票を提示してください。
※試験開始時刻30分前より受付開始
3. 筆記試験会場においては常に机右側に置いてください。
4. 面接試験会場においては面接官に提示してください。

足利デザイン・ビューティ専門学校



足利製菓専門学校

栃木県足利市田中町914

(足利デザイン・ビューティ専門学校) 0120-875109 (足利製菓専門学校) 0120-623109



例)

許可書

記載した日

西暦 年 月 日

学校法人 白百合学園

足利デザイン・ビューティ専門学校
足利製菓専門学校 学校長殿

下記の生徒が貴校のAO入試を受験することを了承します。

フリガナ	アシカガセイカセイコ
氏名	足利製菓せいこ

担任 (進路指導部)	年 組	ご芳名	印
------------	-----	-----	---

高校の先生にお願いをしましょう

キリトリ線

AO入試 受験票

受験学科	パティシエ 科 パティスリー コース	写 真 当日貼付し持参 スピード写真厳禁 脱帽無背景 6カ月以内のもの タテ4cm ヨコ3cm
フリガナ	アシカガセイカセイコ	
氏名	足利製菓せいこ	

受 験 票

受験学科	パティシエ 科 パティスリー コース	写 真 当日貼付し持参 スピード写真厳禁 脱帽無背景 6カ月以内のもの タテ4cm ヨコ3cm
フリガナ	アシカガセイカセイコ	
氏名	足利製菓せいこ	

キリトリ線

● 受験区分	AO:	● 受験番号	
● 入学選考日	6/11(土) 6/25(土) 7/2(土) 7/23(土) 8/5(金) 8/19(金) 9/3(土)		
● 時間 (時間厳守)	A: 受付 午前9:00~9:20 開始 午前9:30 B: 受付 午後1:00~1:20 開始 午後1:30		

● 受験区分	特待推薦Ⅰ・特待推薦Ⅱ・一般・推薦・併願 その他 ()	● 受験番号	
● 入学選考日	10/8(土) 10/22(土) 11/5(土) 11/19(土) 12/17(土) 1/21(土) 2/18(土) 3/4(土) 3/18(土)		
● 時間 (時間厳守)	A: 受付 午前9:00~9:20 開始 午前9:30 B: 受付 午後1:00~1:20 開始 午後1:30		

● 内容:面接 作文 (60分) 600字以上

● 太ワク内のみ記入

● このハガキの表に郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼付の上、AO入試エントリーシートに添付すること。(郵送の場合のみ)

本校が指定しますので未記入のまま提出ください

受領印	
-----	--

● 内容 (受験区分により異なる)

面接 作文 (60分) 600字以上
国語 (60分) 数学 (60分) 英語 (60分)
適性試験 (A 12分/B 10分)

● 太ワク内のみ記入

● このハガキの表に郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼付の上、入学願書に添付すること。(郵送の場合のみ)

本校が指定しますので未記入のまま提出ください

受領印	
-----	--

キリトリ線

例)

受付日

受験番号

No.

*AO入試受験後、AO特待推薦を受験する場合、
AO入試と特待推薦の両方に○をつけること

入学願書

特待受験で項目がない場合は
その他の欄に記入する

出願方法	<input checked="" type="radio"/> 入試	<input type="radio"/> 推薦	<input type="radio"/> 一般	<input type="radio"/> 併願	<input checked="" type="radio"/> 特待推薦 I	<input checked="" type="radio"/> 国	<input type="radio"/> 数	<input type="radio"/> 英	<input type="radio"/> 特待推薦 II	<input type="radio"/> その他	皆勤特待推薦	
志望学科	パティシエ 科									写真		
フリガナ	アシカガセイカセイコ									スピード写真厳禁 脱帽無背景		
氏名	足利製菓せいこ									6カ月以内のもの タテ4cm ヨコ3cm		
生年月日	西暦	2004年5月1日生			(18才)	男・ <input checked="" type="radio"/> 女						
本人現住所	(〒 ××× - ××××)	栃木県足利市田中町914									TEL(080) ××× ×××××	
保護者現住所	(〒 ××× - ××××)	栃木県足利市田中町914									TEL(080) ××× ×××××	
学歴	例) 栃木県立足利デザイン製菓高等学校 足利キャンパス *通信制などの場合は学習センター、キャンパス名まで記載											
	2024年 3月	栃木県立足利デザイン製菓高等学校 足利キャンパス									<input checked="" type="radio"/> 卒業見込み 卒業	
職歴	年 月											
	年 月											
保護者	フリガナ	アシカガデザインジロウ										
	氏名	足利デザイン二郎										
保護者	職業	会社員			本人との関係			父				
	免許検定取得	簿記実務検定第2級 (公益財団法人全国商業高等学校協会)										
取得した資格の主催団体名を記入してください												

※上記の資格・実績等を証明する書類をコピーで必ず添付してください。

※下記は併願受験者のみ、必ず記入のこと。

併願する校名 及び学科名	大 学			科	
	短期大学				
	専門学校				
受験日	月	日	合格発表日	月	日

イベント参加回数 (高校1年生から入学願書提出直前までの間で合計回数をご記入ください)

オープンキャンパス (フェスタや各種イベント含む)	(4 回)
高校内進路ガイダンス	(1 回)
イベント会場内進路ガイダンス	(1 回)

※裏ページも必ず記入のこと

キリトリ線



例)

誓約書

記載した日

西暦 年 月 日

学校法人 白百合学園

足利デザイン・ビューティ専門学校
足利製菓専門学校 学校長殿

志望者 氏名 足利製菓せいこ

印

保証人
(保護者) 氏名 足利デザイン二郎

印

住所 栃木県足利市田中町914

本人との関係 父

この入学願書に記載の事項はすべて事実と相違ありません。
本人入学の上は学則を守り、保証人は本人の一人上について
一切の責任を負うことを誓約いたします。

以上

◆家族特待を申し込む場合、下記にご家族の必要事項を書き込んでください

氏名	学年又は卒業年度	受験者との続柄
足利デザイン二郎	平成7年度	父
在学・卒業学校名 (○印を付けてください。)	足利デザイン・ビューティ専門学校	太田情報商科専門学校
	足利製菓専門学校	太田医療技術専門学校
旧校名の場合はこちら	専門学校 太田自動車大学校	足利しらゆり幼稚園

ここには何も記入しないでください

例)

推薦入学生 推薦書

先生に書いてもらいましょう

西暦 年 月 日

学校法人 白百合学園

足利デザイン・ビューティ専門学校

足利製菓専門学校 学校長殿

学校名

所在地 〒 -

高校の先生にお願いをしましょう

推薦者 ⑩

コースがない学科の場合は記入なし

下記の生徒は貴校への進学に適する者と認め推薦いたします。

ふりがな	アシカガセイカセイコ	西暦	2004 年 5 月 1 日生
氏名	足利製菓せいこ	男・女	(18 才)
志望学科	パティシエ 科		パティスリー コース

推薦理由

高校の先生にお願いをしましょう

担任

年 組

ご芳名

キリトリ線



例)

特待生 推薦書

先生に書いてもらいましょう

西暦 年 月 日

希望する受験方法

学校法人 白百合学園

足利デザイン・ビューティ専門学校
足利製菓専門学校
学校長殿

いずれかに○をつけてください。

特待推薦Ⅰ

特待推薦Ⅱ

皆勤特待推薦

皆勤も対象の場合、丸をつけましょう

学校名

所在地 〒 -

高校の先生にお願いをしましょう

推薦者

印

下記の生徒は、節度ある良識的な行動ができ、学習意欲も旺盛で、
今後、貴校での成長が期待できますので推薦いたします。

ふりがな	アシカガセイカセイコ	西暦	2004年5月1日生
氏名	足利製菓せいこ	男・女	(18才)
西暦	2022年3月	普通科(課程)	卒業見込
志望学科	パティシエ科	パティスリー	コース

推薦理由

高校の先生にお願いをしましょう

担任

年組

ご芳名

