

募集要項

募集学科及び人員	調理師専門課程 上級技術学科（2年制） 45名														
入学資格	高等学校卒業（見込み）程度以上 推薦入学については、別項に記載														
願書受付期間 及び選考方法	AO入試 6月1日～面接（規定課題有り） 社会人大学生枠入試 9月1日～書類選考・面接 推薦入試 10月1日～面接 一般入試 11月1日～書類選考・面接 ※定員となり次第、締め切ります														
推薦入試	【学校推薦】 I) 高等学校の成績が3.0以上で校長の推薦がある生徒 II) 本校への入学を強く希望し、合格した場合は必ず入学する生徒 【自己推薦】 I) 本校で学びたいという強い意志を持って自分自身を推薦出来る者 II) 事前の面接を必ず受け、合格した場合は、必ず入学する者 【指定校推薦】 I) 本校指定の高等学校の校長の推薦がある生徒 II) 本校への入学を強く希望し、合格した場合は必ず入学する生徒														
学費	【1年次】	<table border="1"> <tr> <td>入学金</td><td>120,000</td> <td>施設拡充費</td><td>120,000</td> </tr> <tr> <td>授業料</td><td>756,000</td> <td>その他</td><td>69,000</td> </tr> <tr> <td>実験実習費</td><td>300,000</td> <td>合計</td><td>1,365,000</td> </tr> </table>		入学金	120,000	施設拡充費	120,000	授業料	756,000	その他	69,000	実験実習費	300,000	合計	1,365,000
入学金	120,000	施設拡充費	120,000												
授業料	756,000	その他	69,000												
実験実習費	300,000	合計	1,365,000												
		※但し、物価等の変動により多少変わる場合があります ※校納金は、必ず期日内に納入してください ※併願の場合でも入学金は入金してください ※3月31日迄の入学辞退者は、校納金の一部を返金します 但し、推薦入学者及びAO入学者を除きます													
	【2年次】	2年次の学費は総額概算1,190,000円となっております													
特典	【指定校推薦】	指定校推薦入試で受験する場合、入学検定料を免除します													
奨学金制度	独立行政法人 日本学生支援機構の奨学事業制度 東京都及び各地方自治体の育英資金制度等が利用出来ます														
特待生制度	【新入生】	高等学校において3年間皆勤であり、学業優秀、品行方正にして身体強健で出身校校長の推薦を得た生徒については、本校の特待生選考委員会の審議選定により特待生制度を適用し入学金を免除します													
	【在校生】	1年間の全教科の成績が優、又はそれに近い評価で生活態度その他、本校の全生徒の見本となる生徒は、本校の特待生選考委員会の審議選定により次年度の特待生制度を適用し、授業料の一部を免除します ※その他、特待生制度については学校にお尋ねください													
学生寮	【場所】	学校敷地内に男子寮・女子寮													
	【設備】	冷暖房完備、生活備品有													
	【食事】	朝・昼・夕（三食付き）													
	【1年次】	<table border="1"> <tr> <td>入寮費</td><td>50,000</td> <td>施設維持費</td><td>107,000</td> </tr> <tr> <td>部屋代</td><td>144,000</td> <td>管理費</td><td>105,000</td> </tr> <tr> <td>※食費</td><td>475,200</td> <td>合計</td><td>881,200</td> </tr> </table>		入寮費	50,000	施設維持費	107,000	部屋代	144,000	管理費	105,000	※食費	475,200	合計	881,200
入寮費	50,000	施設維持費	107,000												
部屋代	144,000	管理費	105,000												
※食費	475,200	合計	881,200												
		※但し、物価等の変動により多少変わる場合があります 2年次の寮費は総額概算830,000円となっております													

厚生労働大臣・専修学校認可



学校法人
萌愛学園 萌愛調理師専門学校

〒192-0154 東京都八王子市下恩方町352番

TEL: 042-652-0511 FAX: 042-652-0031

URL: <http://houaichouri.sakura.ne.jp/>

出願書類

下記書類及び入学検定料（普通為替）をこの書類封筒に入れて郵便もしくはご持参下さい。

- 【1】入学願書** 本校所定用紙に本人・保護者が記入したもの。
- 【2】入寮申込書** 本校所定用紙に本人・保護者が記入したもの。
(入寮者のみ)
- 【3】写真3枚** 上半身、無帽で3ヶ月以内に撮影したもの。
(縦4cm×横3cm) 願書貼付分を含む。
- 【4】健康告知書** 本校所定用紙に本人が記入したもの。
- 【5】推薦書** 本校所定用紙に記入したもの。
(推薦入学希望者のみ)
- 【6】調査書** 最終出身校発行のもので、成績等の記載があるもの。
- 【7】卒業証明書** 最終出身校発行のもの。但し、調査書に卒業（見込み）の記載があるときは不要。
- 【8】入学検定料** 18,000円（郵便為替）

入学願書

学校法人 萌愛学園

萌愛調理師専門学校
校長 園田京子 殿

貴校に入学を志願致します。入学の上は、学則を守り
勉学に専念する事を誓います。

年 月 日

※受付年月日	
※受付番号	

写真貼付欄

(3枚のうち1枚
を貼付する)
上半身・無帽で
3ヶ月以内のもの

縦4cm×横3cm

(ふりがな) 氏 名			男 女	生年 月日	年月日	(満 才)
			(印)	入寮の希望	無・有	
現 住 所	〒 -		直 携帯	-	-	-
合否通知先	〒 -		直	-	-	-
学歴 (最終学歴)	年 月 立		高等学校 専門学校 短期大学 大 学	卒業見込 卒業 中 退		
職歴	1. 無 2. 有		(勤務先名称:)			
保 護 者	(ふりがな) 氏 名			続柄	生年月日	
	住 所	〒 -		直	年 月 日	
紹介者	無・有	氏名		関係		
貴学志望の動機						
自己アピール (自己推薦)						

※ 学校照合欄 (この欄は記入しないで下さい)

入学願書	卒業(見込み)証明書	健康告知書	入寮申込書
調査書(高校)	推薦書(推薦入学者のみ)	写真(3枚)	

入 審 申 込 書

※受付年月日	
※受付番号	

学校法人 萌愛学園
萌愛調理師専門学校
校長 園田京子 殿

入寮を希望します。入寮の上は寮規則を守り、寮生の本分を尽くす事を確約し、保護者は寮生一身上についての一切の責任を負う事を誓います。

年 月 日

本人署名

印

保護者署名

印

(ふりがな) 氏 名		男 女	生年 月日	年 月 日 (満 才)
現 住 所	〒 -	TEL	()	
保 護 者	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	
	住 所	〒 -	TEL	()

秘

学校法人 萌愛学園
萌愛調理師専門学校

健 康 告 知 書

本告知書は、健康診断書に代わる調査ですので正直に告知記入して下さい。調査内容は、個人情報として保護されます。

ふりがな	
氏名	年 月 日生

私の健康状態は、以下の通り事実と相違ありません。

身 長	c m	体 重	k g
視 力	右 ・ 矯正 (.)	左 ・ 矯正 (.)	

- 1、過去3年以内に、病気・ケガのため、入院・手術をしたことがありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (傷病名)
 (年月または期間)
- (はい・いいえ)
- 2、過去3年以内に健康診断を受けて異常を指摘されたことはありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (傷病名)
 (年月または期間)
- (はい・いいえ)
- 3、最近3ヶ月以内に医師の診断・検査・治療・投薬をうけたことがありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (傷病名)
 (年月または期間)
- (はい・いいえ)
- 4、いま治療中の病気・ケガがありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (傷病名)
 (年月または期間)
- (はい・いいえ)
- 5、いま飲んでいる薬がありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (内 容)
 (年月または期間)
- (はい・いいえ)
- 6、視力・聴力・言語・咀嚼機能・その他、身体機能に不自由なところがありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (内 容)
- (はい・いいえ)
- 7、アトピー性皮膚炎ですか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (内 容)
- (はい・いいえ)
- 8、アレルギーがありますか。
 「はい」と答えた方は記入して下さい。 (内 容)
- (はい・いいえ)

9、下記の中で、今迄に治療を受けた事のある方はその時の年齢を()の中に、又その対応策がある場合には下記の欄に記入して下さい。

貧 血 症	(才)	ぜんそく	(才)
心 臓 病	(才)	てんかん	(才)
腰 痛 症	(才)	そ の 他	(才)
(対 応 策)			

10、日常生活・嗜好品について該当する記号に○をつけてお答え下さい。

健康状態	1.健康と思う	2.やや不安がある	3.異常がある
朝 食	1.毎日食べる	2.週3~4日食べる	3.食べない
酒 類	1.飲む(週 日)	2.飲まない	
煙 草	1.吸う (一日 本)	2.吸わない	
睡眠時間	時間 (就寝 時 · 起床 時)		
便 通	日に 回 (a.快便	b.便秘しやすい	c.下痢しやすい)

11、食べ物のスキ・キライはありますか。
(はい · いいえ)
(キライな物)

12、他に健康上、気にかかる点のある方はお書き下さい。

13、健康管理のために日頃から心掛けていることがあればお書き下さい。

個人情報保護について

ご記入いただいた健康告知は、入学願書として必要なものとして厳密に管理いたします。本件の目的以外に利用いたしません。

記入日 年 月 日
ご協力ありがとうございました。

推 薦 書

年 月 日

学校法人 萌愛学園
萌愛調理師専門学校
校長 園田 京子 殿

推 薦 者

所在 地

学 校 名

学 校 長

(印)

下記の生徒は人物・身体ともに将来調理師分野での
活躍をめざす者として貴校に入学する事が適格である
と認めますのでここに推薦いたします。

ふりがな
氏 名

年 月 日 生 (男・女)

推薦理由 :

記載責任者

(印)

たいざいひしべん かん しんこくしょ
滞在費支弁に関する申告書

しゅつがんしゃほんにん
◆出願者本人

フリガナ				こくせき 国籍		
しめい 氏名						
じゅうしょ 住所	〒			けいたいでんわ 携帯電話		
ざいりゆう ばんごう 在留カード番号	きげん 期限	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで		
ばんごう パスポート番号	きげん 期限	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで		
				せいねんがっぴ 生年月日		
				ねん 年	がつ 月	ひ 日生

けいひしべんしゃ
◆経費支弁者

しめい 氏名				ほんにん 本人との関係
じゅうしょ 住所				<input type="checkbox"/> 父
でんわばんごう 電話番号				<input type="checkbox"/> 母
しょくぎょう 職業	ねんしゅう 年収	えん 円		<input type="checkbox"/> その他 ()

1. 支出状況等概要

※学費は、現在在学している学校について書いてください。

がくひ 学費	ねんかん 年間	えん 円
やちん 家賃	つき 月	えん 円
でんき すいどうこうきょうりょうきん 電気・ガス・水道公共料金	つき 月	えん 円
しょくひ 食費	つき 月	えん 円
でんわりょうきん 電話料金	つき 月	えん 円
こうつうひ 交通費	つき 月	えん 円
た その他	つき 月	えん 円
ごうけい 合計	つき 月	えん 円

にほんざいじゅうゆうじんれんらくさき きんきゅうれんらくさき
日本在住友人連絡先・緊急連絡先

しゅうじゅうじょうきょうなどがいよう
2. 収入状況等概要

ほんごく ①本国からの送金	そうきん 年間	えん 円
そうきんじき 送金時期	そうきんほうほう 送金方法	
しうにゆう ②アルバイトの収入	つき 月	えん 円

れき
かこ
ねんかん
きにゅう
3. アルバイト歴（過去2年間のアルバイトを記入）

きんむさき ①勤務先	きかん 期間	ねん 年	がつ 月	ひ 日から	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで
じゅうしょ 住所							
しゅう 週	かい 回 (	じかん 時間)	じきゅう 時給				えん 円

きんむさき ②勤務先	きかん 期間	ねん 年	がつ 月	ひ 日から	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで
じゅうしょ 住所							
しゅう 週	かい 回 (	じかん 時間)	じきゅう 時給				えん 円

きんむさき ③勤務先	きかん 期間	ねん 年	がつ 月	ひ 日から	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで
じゅうしょ 住所							
しゅう 週	かい 回 (	じかん 時間)	じきゅう 時給				えん 円

きんむさき ④勤務先	きかん 期間	ねん 年	がつ 月	ひ 日から	ねん 年	がつ 月	ひ 日まで
じゅうしょ 住所							
しゅう 週	かい 回 (	じかん 時間)	じきゅう 時給				えん 円

いじょう　きさいないよう　じじつ　そうい
以上の記載内容は事実と相違ありません。

ねん
年

がつ
月

ひ
日

しょめい

署名
