

受験番号	—	
------	---	--

(上記欄は記入不要です)

2026年度 鯉淵学園農業栄養専門学校 入学志願票

写真貼付
(上半身脱帽正面写真)
出願3ヶ月以内に撮影したもの
4 cm × 3 cm

出願区分	1. 一般 2. 学校推薦 3. 指定校推薦 4. 社会人自己推薦
------	-----------------------------------

*希望する出願区分を○で囲む

学校推薦および指定校推薦出願者のみ記入

特待生選抜試験の受験	1. 受験する 2. 受験しない
一般型選抜の出願 (推薦型選抜不合格の場合)	1. 出願する 2. 出願しない

*希望する数字を○で囲む

ふりがな		男・女	年 月 日生 (歳)
志願者氏名			
現住所等	(〒) 電話 (自宅) ・携帯 () メールアドレス ()		
最終学校	立 高等学校 学 校 科		
同上卒業年次	年 月 日 卒業 卒業見込 (該当するものを○で囲む)		
志願学科 (○で囲む)	アグリビジネス科	食品栄養科	

(裏面に続く)

志願者の履歴 (高校は学科名を明記)	学歴	年 月 日	中学校卒業
			高等学校入学
	職歴		
本校を志願する理由※			

※一般型選抜出願者のみ記入