

高等学校校長殿
進路指導担当者殿
学級担任殿

学校法人 三幸学園
辻学園栄養専門学校
学 校 長

高校推薦のご依頼

2023年4月本校入学志望者選考実施にあたり、貴校生徒のうち本校への進学を志望し、下記に該当する生徒がいらっしゃいましたら、選考時に考慮いたしますので、ご推薦くださいますようお願い申し上げます。

記

《高校推薦入学について》

- 高校推薦の要件は以下のことについて校長、進路指導担当者、学級担任のいずれかが推薦できる者。
 - 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
- 提出書類
 - 下記を一括して、持参または郵送してください。
 - 入学願書(32ページ、写真貼付)
 - 高校推薦書(22ページ)
 - 在籍高等学校調査書(高等学校校長が証印し、厳封したもの)～以下、希望者のみ追加書類～
 - 三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
- 選考料 20,000円

《三幸学園特待生入学への高校推薦について》

本校では、栄養士業界に貢献できる有能な人材を育成するために、学業・人物ともに優秀な生徒に与える特待生制度を用意しています。以下の条件に該当する方がいらっしゃいましたら、ご推薦くださいますようお願い申し上げます。(選考にあたりましては、書類審査・面接試験・筆記試験を実施いたします。)

- 高校推薦の要件は以下のことについて校長が推薦できる者。
 - 本校を第一志望とする者。
 - 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
- 提出書類
 - 入学願書(32ページ、写真貼付)
 - 三幸学園特待生推薦書(24ページ)
 - 在籍高等学校調査書(高等学校校長が証印し、厳封したもの)～以下、希望者のみ追加書類～
 - 三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
- 選考料 20,000円
※特待生の選考にもれた場合、「高校推薦入学」として優先入学できますので、再受験する必要はありません。

以上

高校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
辻学園栄養専門学校
学 校 長 殿

高等学校名

※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。()

〒 TEL

所在地

<役職> 校長・進路指導担当・学級担任 <該当するものに○印をおつけください。>

推薦者氏名

※推薦者は校長、進路指導担当、学級担任のいずれかとなります。 (印)

以下の生徒は、貴校への入学を志望しており、成績、人物、適性、行動共に適格と認めますので、ここに推薦いたします。

フリガナ		性別
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
西暦2023年3月	科()卒業見込	

※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。

担任	第 学年 組	氏名	(印)
----	--------	----	-----

三幸学園特待生推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
辻学園栄養専門学校
学 校 長 殿

高等学校名

※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。()

〒 TEL

所在地

校長氏名

印

三幸学園特待生志願者として、以下の者を適格であると認め推薦いたします。

フリガナ		性別
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
西暦2023年3月		科()卒業見込 <small>※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。</small>
記載者名		印
推薦理由		

切
取
線

自己PR推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
辻学園栄養専門学校
学 校 長 殿

フリガナ		性 別
氏 名		
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
最終学歴	高等学校 短大・大学 専門学校 高等専修学校 高卒認定(旧大検) <small>※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。()</small>	科 学部
	西暦 年 月 卒業見込・卒業	

私は次に述べる理由により、自身を貴校の入学者としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。

私の今までの経験や今後の展望について

■経験や展望の種類 (該当する項目に○をつけてください。複数可)

1. 現在(あるいは過去に)、部活動や習い事、趣味として続けているものがある。もしくは今後取り組んでみたいことがある。
2. 専門学校入学後に目指したい資格や検定、頑張りたいことがある。
3. 自らの判断で1、2に準ずると思う経験がある。もしくは今後取り組もうとする意思がある。

■具体的な活動の内容

⑩ ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

切
取
線

チャレンジ特待生入学制度の趣旨

チャレンジ特待生入学制度について

チャレンジ特待生入学制度は、将来、栄養士業界での活躍を強く希望し、その情熱にあふれるあなたを積極的に受け入れるために本校が採用している入学制度です。

選考は、チャレンジ特待生推薦書にご記入いただく具体的な活動内容を考慮した書類審査と、選択された筆記試験及び面接試験にて行います。

チャレンジ特待生推薦書記入例

西暦 2022 年 10 月 1 日

学校法人 三幸学園
辻学園栄養専門学校
学校長 殿

フリガナ	サン コウ ハナ コ	性別	女
氏名	三幸 花子		
生年月日	西暦 2004 年 7 月 23 日生 (満 18 歳)		
高等学校名	三幸 高等学校 普通 科 () <small>※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。</small>		
	西暦 2023 年 3 月 卒業見込		

私は次に述べる理由により、自身を貴校の特待生としてふさわしいと考え、ここに自己推薦いたします。

■今の自分にとって、特に重要だと思う過去の経験や活躍した事例、具体的成果について

※具体例は右記を参照ください

あなたが推薦できる「活躍した」「積極的に参加した」「成果を残した」内容についてできるだけ具体的に情熱を込めて記入してください。

- (例)
- 私は高校時代、テニス部の部長をつとめており、部員が常にテニスに打ち込めるように、全員をまとめ、大会や合宿などの行事を運営し……。
 - 高校時代に所属した日本文学研究部では、中学の頃から何度か読んだことのある芥川龍之介について学びました。彼自身の性格や人物を知るにつれて、次第に彼の作品に対する考え方も変わり……。
 - 私は耳の不自由な人とコミュニケーションをとりたくて中学・高校の頃から手話を学び始めました。今はかなり上達しましたが、本当のコミュニケーションは手話の出来、不出来ではなくて、相手の心との会話こそが必要なのだと思い……。

⑩ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

2023年入学生用

学校法人 三幸学園



—大阪・中之島—

辻学園 栄養専門学校

〒 530-0047 大阪府大阪市北区西天満1-3-17
☎ 0120-86-1593
☎ 06-6367-1268 FAX 06-6367-1272

受験番号
No.

※太枠内は記入しないこと

AOエントリーシート

志望学科 <small>※志望するコースに○をつけてください。(コースは入学後の希望調査にて最終決定いたしますので、変更可能です。現時点での希望コースに○をつけてください。)</small>	() メディカル栄養コース	() スポーツ栄養コース
栄養士学科	() こども栄養コース	() ビューティー栄養コース
	() フードサービスマネジメントコース	() 未定
選考方法 <small>※希望する選考方法に○をつけてください。</small>	() 面談	() 対面 () オンライン

フリガナ		性別	
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生 (満 歳)
フリガナ	〒 □□□ - □□□□		
現住所	都道	府県	
電話番号	自宅	-	-
	携帯電話	-	-
学歴	都・道	府・県	立
	市・私		
	高等学校	科	
	<input type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 定時制
	短大・大学	学部	
	専門学校		
	高等専修学校		
	高卒認定(旧大検)	(年 月合格)	
	日本語学校		
	※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。()		
	西暦	年	月 卒業見込・卒業

保護者署名 (担任も可)	フリガナ	
	氏名	

⑩ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

裏面も必ず記入してください。

AOエントリー方法の選択

下記①～③のうち、どれかを選択して○を記入してください。

- () ① 対面面談
 6月1日(水)～10月31日(月)の期間に『対面』で面談をする。
※面談日にAOエントリーシートを持参、もしくは事前に郵送してください。

面談希望日	月	日
-------	---	---

- () ② オンライン面談
 6月1日(水)～10月31日(月)の期間に『オンライン』で面談をする。
※面談日までにAOエントリーシートを持参、もしくは事前に郵送してください。

面談希望日	月	日
-------	---	---

<本校使用欄>

面談日： 月 日
 担当：

2023年入学生用 入学願書



— 大阪・中之島 —

辻学園 栄養専門学校

※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
※受付年月日	

志望学科	栄養士学科 <input type="checkbox"/> メディカル栄養コース <input type="checkbox"/> スポーツ栄養コース <input type="checkbox"/> こども栄養コース <input type="checkbox"/> ビューティー栄養コース <input type="checkbox"/> フードサービスマネジメントコース
------	---

出願方法 <small>〔該当するもの1つに○をつけてください。〕</small>	<input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> AO特待生入学 <input type="checkbox"/> 高校推薦入学 <input type="checkbox"/> 自己PR入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 三幸学園特待生入学 <input type="checkbox"/> チャレンジ特待生入学 <input type="checkbox"/> 高校既卒・社会人特待生入学 <input type="checkbox"/> 留学生学費減免入学
--	---

面接受験方法 <small>〔該当するもの1つに○をつけてください。〕</small>	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン <small>※AO特待生入学、一般入学、高校既卒・社会人特待生入学で出願される方のみ選択してください。</small>
--	---

本人	フリガナ			性別	写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影されたもの (上半身・無背景) (白黒・カラーともに可) (スピード写真可) (裏面に氏名をご記入ください)
	氏名				
	生年月日	西暦	年 月 日	生(満 歳)	
	現住所	〒□□□-□□□□			
	電 話	自 宅	-	-	
		携帯電話	-	-	
学 歴	都・道 府・県 立 市・私 高等学校 <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 短大・大学 専 門 学 校 高等専修学校 高卒認定(旧大検)(年 月合格) 日本語学校 <small>※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は右にご記入ください。()</small>		科 学部		
勤 務 先 <small>(現在勤務されている方)</small>	名 称	TEL	-	先生	

該当するものに○をつける	①自宅から通学する ②学生寮・学生マンション希望 ③自分で下宿・アパートを探す ④その他()
--------------	---

寮奨学生制度の選考	() 申請する	<small>※9月のAO特待生(A日程)にて受験される方限定です。</small>
-----------	----------	--

学生マンション奨学生制度の選考	() 申請する	<small>※9月のAO特待生(A日程)にて受験される方限定です。</small>
-----------------	----------	--

以下の制度の利用を希望される方は「利用する」に○をつけ、裏面の利用申込欄も記入してください。(利用申込条件あり)

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用	() 利用する	
三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用	() 利用する	
日本語能力試験N1合格奨励金制度の利用	() 申請する	<small>※留学生の方のみ対象です。</small>

社会人既卒クラス	() 希望する () 希望しない () どちらでもよい	
----------	--------------------------------	--

※募集状況により、社会人既卒クラスが編成されない場合もございます。

保護者または身元保証人	フリガナ			
	氏名			
	電話番号	自 宅	-	-
		携帯電話	-	-
住 所	〒□□□-□□□□			

注1 ボールペンで記入(消えるボールペン不可) 注2 誤って記入してしまった場合は、二重線を引き、訂正印を押印ください。
 ・太枠内は、必ず記入してください。・併願申請をされる方は、必ず裏面にご記入ください。
 ※記載された個人情報は、資料送付、その他ご案内のためにのみ使用させていただきます。

切取線

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度 利用申込

※三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用**希望者のみ**ご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP14をご確認ください。

出願学科	科	高等学校にて「貸与奨学金」の採用候補者に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。				
フリガナ		高等学校にて「貸与奨学金」の採用候補者に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。				
本人氏名		高等学校にて申請中の「奨学金」の右欄に○印をご記入ください。				
電話番号	-	<table border="1"> <tr> <td>第一種奨学金</td> <td></td> <td>第二種奨学金</td> <td></td> </tr> </table> 奨学金(予定)月額 _____ 万円 ※「 第二種奨学金 」の月額12万円もしくは「 第一種奨学金 」「 第二種奨学金 」の組み合わせで合計月額が12万円以上である必要があります。 記入日:西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名 _____ ※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。	第一種奨学金		第二種奨学金	
第一種奨学金		第二種奨学金				

三幸学園給付奨学金&学費納入制度 利用申込

※三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用**希望者のみ**ご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP15をご確認ください。

出願学科	科	高等学校にて「給付奨学金」の採用候補者に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。
フリガナ		高等学校にて「給付奨学金」の採用候補者に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。
本人氏名		
電話番号	-	記入日:西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名 _____ ※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。

併願申請

※併願受験**希望者のみ**ご記入ください。
※併願可能な出願方法は「高校推薦入学」「自己PR入学」「一般入学」のみとなります。

学校法人 三幸学園 辻学園栄養専門学校
 学校長 殿
 記入日:西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本校志望学科 _____ 科

本人氏名 _____

保護者氏名 _____

私は貴校へ入学願書を提出いたしました。下記学校の受験を予定しておりますので、併願制度による出願をお願いしたく申請します。なお、受験校名は下記の通りです。

大学名	受験校名	受験日	発表日

※受験校はすべて記載のこと。

※併願入学出願資格: 大学または短期大学と本校を併せて受験希望する者。

選考料振込証明書貼付 または 振込利用明細の原本の貼付

※振込後、全面をのりで貼付してください。

※AO出願要件確認票をお持ちの方は、選考料は免除になります。

※ネットバンク振込をご利用の方

振込日: _____
 振込口座名義: _____

入学願書記入例

(表)

2023年入学生用
入学願書
 辻学園 栄養専門学校

希望学科: 栄養士学科
 出願方法: () AO入学 () AO特待生入学 () 高校推薦入学 () 自己PR入学 () 一般入学 () 三幸学園特待生入学 () チャレンジ特待生入学 () 高校既卒・社会人特待生入学 () 留学生学費減免入学

面接受験方法: () 対面 () オンライン

氏名: 三幸花子
 生年月日: 西暦 2004年 7月 23日生 (満18歳)
 現住所: 大阪府大阪市北区西天満1-3-17
 電話番号: 自宅 06-6367-1268 携帯 090-0000-0000

入学歴: 大阪立三幸
 西暦 2023年 3月 (卒業見込) 卒業 担任名 三幸一郎 先生

勤務先: _____
 所在地: _____

奨学金(予定)月額: 10万円
 記入日: 西暦 2022年 10月 1日
 保護者名: 三幸太郎

現在在籍している学校名・学部・科を記入してください。既卒の方は最終学歴を記入してください。

現在勤務されている方は必ず記入してください。

入学後、該当する予定のものに必ず○をつけてください。
 ※学生寮希望に○をつけた方は、別冊「ひとり暮らし応援BOOK」の「入寮申込書」を願書と一緒に送ってください。

制度の利用を希望される方は必ず○をつけ、入学願書裏面へ必要事項を記入してください。
 (三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の申込の詳細は P14 をご参照ください。
 (三幸学園給付奨学金&学費納入制度の申込の詳細は P15 をご参照ください。

(裏)

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度 利用申込

出願学科: 栄養士学 科
 フリガナ: サン コウ ハナ コ
 本人氏名: 三幸花子
 電話番号: 06-6367-1268

三幸学園給付奨学金&学費納入制度 利用申込

出願学科: _____ 科
 フリガナ: _____
 本人氏名: _____
 電話番号: _____

併願申請

学校法人 三幸学園 辻学園栄養専門学校
 学校長 殿
 記入日: 西暦 2022年10月1日
 本校志望学科: 栄養士学 科
 本人氏名: 三幸花子
 保護者氏名: 三幸太郎

私は貴校へ入学願書を提出いたしました。下記学校の受験を予定しておりますので、併願制度による出願をお願いしたく申請します。なお、受験校名は下記の通りです。

大学名	受験校名	受験日	発表日
三幸大学		2/2	2/14

※受験校はすべて記載のこと。

志望するコースに○をつけてください。(コースは入学後、変更可能です)

出願方法のどれか1つに○をつけてください。

面接受験方法のどちらか1つに○をつけてください。

上半身の写真をのりですっかりとお貼りください。

高卒認定で出願される方は、高卒認定取得の証明書をコピーで添えてください。

通信制高校出身の方は、キャンパス名、校舎名までご記入ください。

在学中の方は担任の先生のフルネームを記入してください。

社会人、既卒の方は「社会人既卒クラス」の希望の有無に○をつけてください。

保護者又は、保証人の項目を記入してください。

該当するものを選択しご記入ください。

該当するものに○をつけてください。

奨学金の月額(予定)をご記入ください。

振込証明書または、振込利用明細の原本を貼付してください。

※ネットバンク振込をご利用される際は、「振込日」「振込口座名義」の2点をご記入ください。

出願に関する個人情報の取り扱いについて

本校では、個人情報(住所・氏名・電話番号などの個人を識別できる情報)保護にあたって適切な管理体制にもとづき取り扱っております。なお、出願書類に記載された個人情報は、資料送付、その他ご案内の連絡のためにのみ使用させていただきます。

選考料振込証明書貼付
または
振込利用明細の原本の貼付

※振込後、全面をのりで貼付してください。

※AO出願要件確認票をお持ちの方は、選考料は免除になります。

※ネットバンク振込をご利用の方
 振込日: _____
 振込口座名義: _____