【総合型選抜（専門系・食物栄養学専攻）】

*

**資格取得に向けての取組み状況についての所見**

　令和　　　　年　　　月　　　日

鹿児島女子短期大学学長　殿

学　校　名

記載責任者　　役職

　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 【資格】　該当するものに○をしてください。・調理師資格　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　取得　　・　　取得見込　　）・全国高等学校家庭科食物調理技術検定1級　　　　（　　取得　　・　　取得見込　　）・製菓衛生師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　取得　　・　　取得見込　　）・全調協実技検定グレード2　　　　　　　　　　　　　　　　（　　取得　　・　　取得見込　　） |

【取組み状況についての所見】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

●取組み状況のわかる資料があれば添付してください。

また、取得済みの資格はその証書のコピーを添付してください。

（注） ※部分は記入しない。