

入学願書

九州歯科技工専門学校

受験票

※受験番号 No.		受験種別 <small>いずれかにシ点を記入</small>		写真貼付 (縦4cm・横3cm) 1. 上半身、脱帽、 正面背景無し 2. 3ヶ月以内撮影 のもの
		<input type="checkbox"/> 一般入試	<input type="checkbox"/> AO入試	
		<input type="checkbox"/> 指定校推薦入試	<input type="checkbox"/> 自己推薦入試	
ふりがな		男	昭和・平成 年 月 日生	
氏名		女	満 才 ヶ月	
現住所	(〒 -)			
連絡場所	(〒 -)			
	(電話 市外局番 () - 番 携帯 () - 番			
保護者	氏名	ふりがな	続柄	
	住所	ふりがな (〒 -)	自宅電話	市外局番 () - 番
受験資格	立 高等学校 [1. 全日制 2. 定時制 3. 通信制 4. 高認 5. その他] S・H・R 年 月 日 卒業・卒業見込			
	立 大学 S・H・R 年 月 日 卒業・中退			
職歴	S・H・R 年			※ 月 日交付
	S・H・R 年			※ 受 付 者
	S・H・R 年			
記入上の注意 志願者の記入は黒インクのボールペンで楷書で記入のこと 大卒の方は出身高校と大学の両方を記入すること ※印欄には記入しないこと				

※受験番号 No. _____

一般入試 AO入試
 指定校推薦 自己推薦

ふりがな		男
氏名		女

S・H 年 月 日生
満 才 ヶ月

写真貼付 (縦4cm・横3cm) 1. 上半身、脱帽、 正面背景無し 2. 3ヶ月以内撮影 のもの	
--	--

九州歯科技工専門学校