

平成30年度
下関歯科技工専門学校
AO入試シート

※本校記入欄

※受付日	※受験番号
平成 年 月 日	推薦 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8) 一般 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8) No.

		平成 年 月 日現在							
ふりがな		性 別							
氏 名		男 ・ 女							
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 才)								
現住所	〒 ー								
連絡先 TEL	ー ー								
出身学校	立 高等学校 (昭和 平成 年 月 卒業 ・ 卒業見込)								
	大学 ・ 短期大学 (昭和 平成 年 月 卒業 ・ 卒業見込)								
	高等学校卒業程度認定試験 (昭和 平成 年 月 合格 ・ 合格見込)								
受験希望日 (○をつけて ください)		1	2	3	4	5	6	7	8
	推薦	平成29年 7月15日(土)	平成29年 9月16日(土)	平成29年 10月14日(土)	平成29年 11月25日(土)	平成29年 12月16日(土)	平成30年 1月20日(土)	平成30年 2月17日(土)	平成30年 3月10日(土)
一般	平成29年 7月15日(土)	平成29年 9月16日(土)	平成29年 10月14日(土)	平成29年 11月25日(土)	平成29年 12月16日(土)	平成30年 1月20日(土)	平成30年 2月17日(土)	平成30年 3月10日(土)	

1. 言うまでもなく歯科技工士とは、歯の治療にはかかせない「歯のスペシャリスト」です。あなたは、どんな歯科技工士を目指しますか。より具体的に述べて下さい。

※黒のボールペンで記入してください。(自筆)

※裏面へつづく

2. 歯科技工士にとって一番大切なものは何だと思いますか。思いつくところを自由に述べて下さい。

3. 簡単なもので構いませんので、ご自分の似顔絵を描いてください。
(ボールペンでも鉛筆でも構いません。)

以上で終わりです。お疲れ様でした。

ありがとうございました。