☆志望区分を○で囲んで下さい。

志望区分	推薦（1・2・3・4・5・6・7・8） 一般（1・2・3・4・5・6・7・8）

※本校記入欄

受験番号	※

入　学　願　書

平成　　年　　月　　日

下関歯科技工専門学校長 殿

貴校に入学したいので出願いたします。

本人氏名　　㊞

キリトリ線

ふりがな			男 女	写真貼付（三ヶ月以内撮影のもの）4×3㎝
氏名 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　　生			
現住所	〒 TEL（　　）　　—　　携帯TEL（　　）			
最終学歴	国.都.道.府 県. 市. 私 立	高等学校 大　学	入学. 卒業. 年. 月 年　月 入学. 転入 年　月 卒業. 卒見	
保護者連絡先 ふりがな			本人との続柄	
保護者連絡先 氏名				
保護者連絡先 現住所	〒 TEL（　　）　　—			

☆保護者連絡先の欄も記入して下さい。