

☆志望区分を○で囲んで下さい。

※ 本校記入欄

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

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お願いいたします。

本人氏名

①

キ
リ
ト
リ
線

ふりがな			男	写真貼付 (三ヶ月以内撮影のもの) 4×3cm
氏名			女	
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 立	高等学校	入学. 卒業. 年. 月	
		大学	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
	氏名			
現住所	〒 TEL () -			

☆保護者連絡先の欄も記入して下さい。