

☆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

令和 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

印

| | | | | |
|--------|-------------------|------|------------------------|-------------------------------|
| 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 () | |
| 最学歴 | 国・都・道・府 県・市・私立 | 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。