

# 受 験 票

※ 受験番号 No. \_\_\_\_\_

ふりがな		男
氏名		女

昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生  
平成

写真貼付  
（入学願書貼付のものと同じもの）

4 × 3 cm

※ 受付 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本票をもって入学検定料の領収書とします。

## 下関歯科技工専門学校

### ○ 受験期日

※

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（土）試験

	推 薦	一 般
※ 志望区分	1	1
	2	2
	3	3
	4	4
	5	5
	6	6
	7	7
	8	8

### ○ 注意事項

1. 受験者は試験開始30分前までに受付を済ませて下さい。
2. 上履は各人持参して下さい。
3. 受験票は必ず持参して下さい。
4. 一般入学試験受験者は、筆記用具を持参して下さい。