

受 験 票

※ 受験番号 No. _____

ふりがな		男
氏名		女

昭和 平成 年 月 日 生



※ 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。

キ
リ
ト
リ
線