

## 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<br>真<br>貼<br>付<br><br>(入学願書貼付の<br>ものと<br>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

| ※ 志 望 区 分 | 推 薦 | 一 般 |
|-----------|-----|-----|
|           | 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。