

入学願書

熊本歯科技術専門学校 校長 殿

貴校に入学を希望いたしますので、必要書類を添えて出願いたします。

該当するものに○をご記入ください

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
| 入 試 験 者 区 選 抜 | <input type="checkbox"/> | 総合型選抜 | <input type="checkbox"/> | 推薦型選抜 (歯科医院等) |
| | <input type="checkbox"/> | 推薦型選抜 (指定校) | <input type="checkbox"/> | 社会人選抜 |
| | <input type="checkbox"/> | 推薦型選抜 (高等学校) | <input type="checkbox"/> | 一般選抜 |

| | | |
|------------------|--------------------------|--------|
| 出 願 科 名 | <input type="checkbox"/> | 歯科技工士科 |
| | <input type="checkbox"/> | 歯科衛生士科 |

写 真

- 1.正面上半身、脱帽で背景のないもの
- 2.最近3ヶ月以内に撮影したもの
- 3.タテ4cm×ヨコ3cm

| | | | |
|-------|------------------------------------|--------|-----|
| ふりがな | | 性 別 | |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 生 満 歳 | |
| 現 住 所 | 〒 - | | |
| 書類送付先 | 〒 - ※現住所と異なる方のみ | | |
| 緊急連絡先 | - - | 本人携帯電話 | - - |
| 出願資格 | 年 月 高等学校 科 (コース) 卒業見込・卒業 中等教育学校 | | |
| | 年 月 高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 合格 | | |
| | 年 月 専門学校 学部 (科) 卒業見込・卒業 短期大学 | | |
| 職 歴 | 年 月 ~ 年 月 | 勤 務 先 | |

希望する科目に○をご記入ください

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----|--------------------------|-------|--------------------------|
| 社会人選抜受験者選択科目 | <input type="checkbox"/> | 国 語 | <input type="checkbox"/> | 小 論 文 | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|-----|--------------------------|-------|--------------------------|

| 入学者優遇制度利用者 申込み 下記(1)~(5)いずれかに○、および右側の必要事項をご記入ください | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------|---|------|----|
| <input type="checkbox"/> | (1) 2親等以内家族が卒業生 | 卒業生氏名 (旧姓) | | 卒業科 | 科 |
| <input type="checkbox"/> | (2) 2親等以内家族が在学中 | 在校生氏名 | | 在籍科 | 科 |
| <input type="checkbox"/> | (3) 2親等以内家族が同時入学する者 (制度利用者は第2子以降) | 同時出願者氏名 | | 出願科 | 科 |
| <input type="checkbox"/> | (4) 卒業生で、卒業した科以外の科へ入学する者 | 卒 業 科 | 科 | 卒業年度 | 年卒 |
| <input type="checkbox"/> | (5) 卒業生はないが、ダブルライセンス取得目的で入学する者 | 出 身 校 | | 保有資格 | |

【記入上の注意】

1. 枠内を黒のボールペン (消せるタイプは不可) でご記入ください。
2. 職歴がある方は、直近のものをご記入ください。
3. 社会人選抜を希望する方は、選択科目を一つ選んでください。
4. 入学者優遇制度を希望する方は、募集要項をご確認の上、必要書類を添付してください。
5. 裏面にあります「入学検定料の納入証明書等のコピー」をご貼付ください。

| | |
|------|--------|
| 受験番号 | ※学校記入欄 |
| 受付日 | |

<入学検定料の納入証明書等 貼付欄>

取扱金融機関の

- ・受付日付印のある「振込金受取書」のコピー

または、

- ・ATMの「ご利用明細票」のコピー
- ・インターネットバンキングの「振込明細」のコピー

をご貼付ください。