別記様式第1-1号（入学試験規定）

記入日　　年　　月　　日

入学願書【 歯科技工学科 】

令和 6 年度生 金沢医療技術専門学校

受験番号
＊ T

Wライセンス希望の方
☐ 歯科衛生学科

Wライセンス取得のために、2学科を同時受講される方は上記の☐にチェック✓を入れて下さい。

黒ボールペンで、太線枠内全てに楷書で丁寧に記入してください。
該当する☐をチェック✓のうえ、必要事項を記入してください。
（ただし、※1,2,3は該当箇所のみ記入）
＊印欄は記入しないでください。

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成　年　月　日生 （　歳）	
ふりがな		
現住所 （ 書類送付先 ）	〒 TEL（　　）　－	
ふりがな		本人との続柄
保護者氏名 父母またはそれに代わる者（原則として4親等内の親族）を必ず記入してください。		
ふりがな		
連絡先 （上記と同じ場合不要）	〒 TEL（　　）　－	
出身高校※1	都道府県	☐ 国立 ☐ 公立 ☐ 私立 / ☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
	高等学校　科	
	年　月	☐ 卒業見込 ☐ 卒業
大検または高卒認定※2	年　月　日　合格	
最終学歴		☐ 大学 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 / ☐ ＿＿学年次中退 ☐ 卒業見込 ☐ ＿＿＿年卒業
職歴※3 （アルバイトは除く）	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
電話番号 （緊急時）	日中必ず連絡のとれる携帯電話(続柄)等、複数記入可	

受験区分		
	☐ 公募推薦	
	☐ AO	
	☐一般	☐Ⅰ期 ☐Ⅱ期 ☐Ⅲ期
	☐社会人	☐前期 ☐Ⅰ期 ☐Ⅱ期

写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影のもの
上半身・正面・脱帽
（ 4.5cm × 4cm ）

裏面に記名のこと

別記様式第1-2号（入学試験規定）

令和6年度生金沢医療技術専門学校入学試験

受 験 票

学科	歯科技工
受験番号	＊ T
志願者氏名	
受験区分	□ 公募推薦 □ AO入試
	□ 一般　□ Ⅰ期　□ Ⅱ期　□ Ⅲ期
	□ 社会人　□ 前期　□ Ⅰ期　□ Ⅱ期
Wライセンス	□ あり　□ なし
入学試験日	月　日（　）

黒ボールペンで、太線枠内全てに楷書で丁寧に記入してください。

写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影のもの
上半身・正面・脱帽
（4.5cm × 4cm）

裏面に記名のこと

振込通知書

年　月　日

金額　円　￥30,000

先方銀行　はくさん信用金庫 本店営業部

受取人

預金種目	口座番号
普通	0261265

ガッコウホウジンホウジョウガクエン
学校法人　豊穣学園
リジチョウ　タナカ　ケンジ
理事長　田中　健二

ご依頼人（生徒名）　様

収納印

①取扱店→ご依頼人→学校保存

領 収 書

年　月　日

金額　円　￥30,000

先方銀行　はくさん信用金庫 本店営業部

受取人

預金種目	口座番号
普通	0261265

ガッコウホウジンホウジョウガクエン
学校法人　豊穣学園
リジチョウ　タナカ　ケンジ
理事長　田中　健二

ご依頼人（生徒名）　様

手数料　円

収納印

この領収書は、大切に保管してください。

②取扱店→ご依頼人保存

振込依頼書

科目	

依頼日	年　月　日	電信扱	手数料	円
先方銀行	はくさん信用金庫 本店営業部 （普通） No.　0261265	金額	￥30,000	円
受取人	ガッコウホウジン　ホウジョウガクエン 学校法人　豊穣学園 リジチョウ　タナカ　ケンジ 理事長　田中　健二			
ご依頼人（生徒名）	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (おなまえ)			
	(おところ) 電話（　　）　－			

【手数料振込人負担】

収納印又は振替印

（取扱店へお願い）
①②票に収納印を押印のうえ、③票を取扱店にて切り取り、その他はご依頼人にお渡しください。

③取扱店保存