

# 入学願書【歯科技工科】

令和9年度生 金沢医療技術専門学校

受験番号
* T

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	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 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 <small>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。</small>				
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	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	
	高等学校			科
	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業		
大検または高卒認定※2	年 月 日 合格			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校			<input type="checkbox"/> ____学年次中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ____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	<input type="checkbox"/> 公募推薦
	<input type="checkbox"/> AO
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期
	<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> 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

受験票

学科	歯科技工			
受験番号	* T			
志願者氏名				
受験区分	<input type="checkbox"/> 公募推薦 <input type="checkbox"/> AO入試			
	<input type="checkbox"/> 一般 <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> I期</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> II期</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> III期</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> I期	<input type="checkbox"/> II期	<input type="checkbox"/> III期
	<input type="checkbox"/> I期			
<input type="checkbox"/> II期				
<input type="checkbox"/> III期				
<input type="checkbox"/> 社会人 <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 前期</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> I期</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> II期</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 前期	<input type="checkbox"/> I期	<input type="checkbox"/> II期	
<input type="checkbox"/> 前期				
<input type="checkbox"/> I期				
<input type="checkbox"/> II期				
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 ￥30,000 円		
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 0265502
	普通	
ガッコウホウジンホウジョウガクエン 学校法人 豊穰学園 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)		

収納印

①取扱店→ご依頼人→学校保存

領収書

年 月 日		
金額 ￥30,000 円		
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 0265502
	普通	
ガッコウホウジンホウジョウガクエン 学校法人 豊穰学園 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)		

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
先方銀行	はくさん信用金庫 本店営業部 (普通) No. 0265502	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 豊穰学園 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)	(フリガナ) (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

