

入学願書【 歯科衛生技工科 】

令和 8 年度生 金沢医療技術専門学校

受験番号

\* HT

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。  
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	<div><div><input type="checkbox"/>昭和 <input type="checkbox"/>平成</div><div>年 月 日生 ( 歳)</div></div>			
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	<div><input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立</div>	<div><input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制</div>	
	高等学校 科			
	年 月	<div><input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業</div>		
大検または高卒認定※2	年 月 日 合格			
最終学歴	<div><input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校</div>			<div><input type="checkbox"/> ____学年次中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ____年卒業</div>
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

受験票

学科	歯科衛生技工		
受験番号	＊ HT		
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	<input type="checkbox"/> I 期	<input type="checkbox"/> II 期
	<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> III 期	<input type="checkbox"/> 前期
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	0264255
	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 理事長 田中 健			
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 ￥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	0264255
	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 理事長 田中 健			
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. 0264255	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 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	

いしけい/ロ' ~イノ願V'ソ

①  
②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