

2027年度 入学志願書

年 月 日

大阪歯科衛生士専門学校
校長 河野 忠雄 殿

受験 番号	※
----------	---

※欄は記入しないこと

本人	⑩
保護者又 は保証人	⑩

<p>写真貼付欄</p> <p>1. 上半身・脱帽・正面向き</p> <p>2. 出願前3か月以内に 撮影したもの (縦4cm×横3cm)</p>
--

下記学科に入学を希望します。

*専願 ・ 併願	* AO ・ 推薦 ・ 一般	歯科衛生士学科	昼間
----------	----------------	---------	----

(*) の該当する箇所を○で囲んでください。

本人	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生		
	現住所	(〒 -)	電話	
	学歴	年 月	高等学校 卒業 卒業見込	
		年 月		
		年 月		
職歴 または 勤務先名	年 月			
	年 月			
	年 月			
保護者又は保証人	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生		
	現住所	(〒 -)	電話	

(裏面にも記入のこと)

<p>本校を知った きっかけ (複数回答可)</p> <p>※8・9番に該当する 人は、来校日付を 記入してください。</p>	<p>1. 本校在校生の紹介 (紹介者氏名 期)</p> <p>2. 本校卒業生の紹介 (紹介者氏名 期)</p> <p>※入学金の免除を希望しますか? <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>3. ホームページ・インターネットで見て</p> <p>4. Instagranを見て</p> <p>5. 出身校で学校案内を見て</p> <p>6. 出身高校の先生の紹介</p> <p>7. 進学情報誌を見て ()</p> <p>8. オープンキャンパスに参加して (参加日 : 月 日)</p> <p>(参加日 : 月 日)</p> <p>(参加日 : 月 日)</p> <p>9. 個人で見学に来て (参加日 : 月 日)</p> <p>10.ZOOMガイダンスに参加して (参加日 : 月 日)</p> <p>11. 高校内・会場ガイダンスに参加して</p> <p>12.その他 ()</p>
得意科目・特技	
趣 味	
取得免許及び資格	
<p>該当する項目に ○を付けて下さい</p>	<p>1. 自宅から通学する 2. 学生寮を希望する</p> <p>3. 自分で下宿・アパート等を探す</p> <p>4. その他()</p>
<p>併願校の有無 ※該当する項目を○で 囲んで、必要事項を記 入してください。</p>	<p>1. 無 (専 願)</p> <p>2. 併願 試 験 日 (月 日)</p> <p>併願校名:() 合格発表日(月 日)</p>

(記入上の注意)

住 所 欄 … マンション等にお住まいの方は、マンション等名も正確に記入してください。

職 歴 欄 … 以前に職歴のある方は、最近のものから記入してください。
また、現在勤めている方は、勤務先名を記入してください。

取得免許等欄 … 国家試験等により取得した免許ごとに免許の種類、取得年月日を
記入してください。

そ の 他 … 学生募集要項をよく読んで、黒色のペンで書きで本人自筆で記入してください。

個 人 情 報 の … ご記入いただきました個人情報につきましては、入学選考及び出身高校への報告、
取扱いについて 並びに入学後の学籍管理以外には使用いたしません。