

※太枠の中は記入しないこと

受験番号	
------	--

併願申請書

西暦 年 月 日

日本医歯薬専門学校
校長殿

フリガナ		
志願者 氏名		
志望学科	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士学科 午前部	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士学科 夜間部
	<input type="checkbox"/> 視能訓練士学科 午前部	<input type="checkbox"/> 登録販売者学科

私は貴校への受験と併せて、下記の大学並びに短期大学を受験いたしますので、併願制度を申請いたします。

〈併願申請大学・短期大学〉

受験校名	受験学部・学科名	合格発表日
		西暦 年 月 日

〈注意事項〉

- 受験する学校名・学部・学科合格発表日を全て記入してください。
(併願申請書に記載されていない学校や追加・訂正は認められません。)
- 専門学校との併願はできません。
- 必ず願書提出(ネット出願)後の書類提出時に同封してください。
- 募集要項 P.10 記載の「併願制度」を確認の上、今後の手続きをおこなってください。