

受付日	年 月 日
受験番号	

※本校記入欄

# 2020年度生 東武医学技術専門学校入学願書

臨床検査科

入試区分	・指定校推薦 ・特待生 ・公募推薦 ・一般 ・AO ・社会人 ( )		第 _____ 期		写真貼付 (縦4cm×横3cm)  正面上半身、脱帽、 無背景で3ヶ月以 内に撮影したもの (写真裏面に記名)	
			試験日			
試験会場	本校・仙台		併 願	あり・なし		
選択科目※	〔一般〕 数学I・A、化学基礎、生物基礎		〔特待生〕 化学基礎、生物基礎			
本人	ふりがな		性 別	生 年 月 日		
	氏 名		男・女	年 月 日生 年齢( )歳		
	ふりがな					
	住 所	〒				
	電 話	自宅		FAX		
		携帯		e-mail		
	出身高校	立 _____ 高等学校		科 _____	年 _____ 月 _____	卒業見込 卒業
最終学歴						
志望動機						
保護者	ふりがな			続 柄	電 話	
	氏 名					
	住 所	〒				

※選択科目の欄は、受験を希望する1科目に○を記してください。  
 ※特待生入試は選択科目に加え、数学I・Aが必須科目となります。  
 ●消せるボールペン使用不可