

受付日	年 月 日
受験番号	

※本校記入欄

2021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 ・公募推薦 ・AO ()	・特待生 ・一般 ・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		月	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	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