

出願資格認定審査申請書

20 年 月 日

帝京短期大学 専攻科 臨床工学専攻 御中

2020年度 帝京短期大学 専攻科 臨床工学専攻 の入学試験の受験を希望します。
 受験に際し、出願資格の認定を受けたく、成績証明書を同封のうえここに申請致します。

※印枠内の記入は不要です、太枠内をもれなく記入してください。

※ID		※判定	
フリガナ			
氏名	(男・女)		
生年月日	西暦	年	月 日 生
現在の職業 (○で選ぶ)	(判定には影響しません。可能な範囲でご回答ください) 学生 ・ 職員(医療系) ・ 職員(非医療系) ・ その他()		
最終 出身学校		西暦	年 月 卒業・卒業見込
他出身校 <small>該当する場合のみ</small>		西暦	年 月 卒業・卒業見込
連絡先	フリガナ		
	住所	〒	
	電話		

学校法人沖永学園 帝京短期大学

郵送前に確認し、チェックを入れてください

- 太枠内に記入漏れはありませんか
- 出身大学・短期大学・医療国家資格養成校などの成績証明書または「単位修得証明書」
発行後3ヵ月以内のもので、発行元により厳封されたもの。