

# 出願資格認定審査申請書

20 年 月 日

帝京短期大学 入試広報課 御中

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、太枠内をきれいに記入してください。

※ID			※判定		
フリガナ					
氏 名	( 男 ・ 女 )				
生年月日	西暦	年	月	日	生
現在の身分 (○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
入学試験 受験希望年度	年度 ( 年4月入学) 希望				
連 絡 先	フリガナ				
	住 所	〒			
	電 話				

学校法人冲永学園 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。