

総合型選抜（ＡＯ入試）模擬授業
エントリーシート

受付番号	※
------	---

令和 年 月 日現在

写真貼付欄

1. 上半身・脱帽・正面向
2. 3ヶ月以内に撮影したもの
3. 全面貼り付けること
(縦4cm×横3cm)

ふりがな			
氏 名	印		
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生(満 才)	
ふりがな			電 話
現住所	〒 ー		
高校名	高等学校 科 卒業・卒業見込 (いずれかに○)		
担任氏名 (卒業見込の者のみ)			
保護者 承認欄	総合型選抜（ＡＯ入試）模擬授業のエントリーを確認しました。 印		

◆模擬授業日を1日選び記入し、エントリー期間内に提出してください。

エントリー期間番号	希望する模擬授業日

◆本校の模擬授業にどのようなことを期待し、また目標をもって取り組みますか。

※欄は記入しないこと。

(様式第1号)

出 願 種 類	☐ 指定校推薦
	☐ 高等学校長推薦
	☐ 自 己 推 薦
	☐ 歯科業界推薦
	☐ 総合型選抜(AO入試)
	☐ 一 般 選 抜

受 験 番 号	※
---------	---

入 学 志 願 書

令和 年 月 日

岡山歯科技工専門学院長 殿

私は、貴学に入学を志願致します。

本 人	ふりがな			
	氏 名	印		
	生 年 月 日	☐ 昭和 年 月 日生 (満 才)		
	出 身 校 (最終学歴)			
連 絡 先	本 人	〒 ー	電話	
	保 護 者	ふりがな		
		氏 名		
		現 住 所	〒 ー	電話

該当する□に✓を記入すること。※欄は記入しないこと。

岡 山 歯 科 技 工 専 門 学 院

(様式第2号)

履 歴 書

受 験 番 号

※

令和 年 月 日現在

写真貼付欄

1. 上半身・脱帽
・正面向
2. 3ヶ月以内に
撮影したもの
3. 全面貼り付け
ること
(縦4cm×横3cm)

ふりがな			
氏 名			
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生 (満 才)	
ふりがな			
現 住 所	〒 ー		電話

年号	年	月	学歴・職歴・賞罰など（各別にまとめて書く）
			中学校卒業
			職 歴
上記の通り相違ないことを誓います。			
令和 年 月 日			
氏 名 印			

該当する□に✓を記入すること。※欄は記入しないこと。

岡山歯科技工専門学校

(様式第3号)

入学試験受験票

第 次 募 集	☐ 指定校推薦 ☐ 高等学校長推薦 ☐ 自己推薦 ☐ 歯科業界推薦 ☐ 総合型選抜A O ☐ 一般選抜
受 験 番 号	※
ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	☐ 昭和 年 月 日生 ☐ 平成
出 身 校 (最終学歴)	
写真貼付欄 1. 上半身・脱帽 ・正面向 2. 3ヶ月以内に 撮影したもの 3. 全面貼り付け ること (縦4cm×横3cm)	
本票をもって入学検定料の領収書とします。	
岡山歯科技工専門学院	

該当する口に✓を記入すること。※欄記入しないこと。

○受 験 日
※令和 年 月 日(日)
○時 間 割
総合型選抜(AO入試)
10:00～ 面 接
1次～6次募集
10:00～10:50 . . . ☐ 作 文 ☐ 現代国語
11:20～ 面 接
○注 意 事 項
1. 試験当日は試験開始 20 分前には登校して、受付を済ませ指定の場所で待機しておくこと。
2. この受験票は入学試験の際には必ず携行し、試験中は監督員に示すため必ず机の上に置くこと。
3. この受験票を万一紛失したときは、ただちに申し出て指示を受けること。

(様式第4号)

出 願 種 類	☐ 指定校推薦 ☐ 高等学校長推薦	受 験 番 号	※
---------	---	---------	---

推 薦 書

令和 年 月 日

岡山歯科技工専門学院長 殿

所 在 地
高等学校名
学 校 長 印

下記の生徒は、令和 年 月 本校 科 卒業見込みの者で
貴学歯科技工科への進学に適する者と認め推薦致します。

記

(ふりがな) 生 徒 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (満 才)
推 薦 理 由	

該当する□に✓を記入すること。※欄は記入しないこと。岡山歯科技工専門学院

(様式第5号)

出願種類	自己推薦
------	------

受 験 番 号	※
---------	---

自己推薦書

令和 年 月 日

岡山歯科技工専門学院長 殿

記載者氏名

印

☐昭和 年 月 日 生 (満 才)
☐平成

(横書き)

A full-page sheet of white graph paper with a uniform grid of thin black lines forming small squares. The grid covers the entire area of the page, leaving no margins or additional markings.

該当する□に✓を記入すること。※欄は記入しないこと。

ここまで 400 字

(様式第6号)

出願種類	歯科業界推薦
------	--------

受験番号	※
------	---

推薦書

令和 年 月 日

岡山歯科技工専門学院長 殿

所在地

団体名

推薦者名

印

下記の者は次の理由により、貴学歯科技工科への進学に適する者と認め推薦致します。

記

(ふりがな) 氏 名	
生 年 月 日	☐ 昭和 年 月 日生 (満 才) ☐ 平成
推 薦 理 由	

該当する□に✓を記入すること。※欄は記入しないこと。岡山歯科技工専門学院