

令和9年度 総合型選抜 志願理由書

受験 番号	※	氏 名		男 ・ 女	西暦	年	月	日生
志望学科をチェックしてください		<input type="checkbox"/> 歯科衛生学科 <input type="checkbox"/> 歯科技工学科						

注：※印欄は記入しないでください。

日本歯科大学東京短期大学

速達

162-0815

東京都新宿区筑土八幡町2-3

日本歯科大学東京短期大学 入試係行

書留

総合型選抜

出願書類在中

志願者本人	住所	〒 _____ TEL (_____) _____
	フリガナ	
	氏名	
試験区分	総合型選抜（Ⅰ期・Ⅱ期・Ⅲ期）	
志望学科	歯科技工学科 ・ 歯科衛生学科	

※試験区分と志望学科に○をつけてください。

■ 封入物チェック表（封入したものをチェックしてください）

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 調査書（交付先で封緘したもの）等 |
| <input type="checkbox"/> | 本学所定の志願理由書 |
| <input type="checkbox"/> | 本学所定の自己PR用紙 |
| <input type="checkbox"/> | オープンキャンパス参加者証 |
| <input type="checkbox"/> | ※日本以外の国籍を有する方のみ：経費支弁書、日本語能力認定書の写し |