

令和9年度 専攻科志願理由書

受験番号	※	志望専攻	歯科衛生学専攻			
氏 名		男 ・ 女	西暦	年	月	日生

注)※印欄は、記入しないでください。

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

簡易書留

専攻科一般選抜

出願書類在中

志願者本人	住 所	〒 — TEL () —
	フリガナ	
	氏 名	
試 験 区 分		専攻科一般選抜
志 望 学 科		専攻科歯科衛生学専攻

■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）

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| ☐ | 成績証明書 |
| ☐ | 卒業証明書または、卒業見込み証明書 |
| ☐ | 本学所定の志願理由書 |
| ☐ | 歯科衛生士免許の写し（令和8年度取得予定の者は免除） |
| ☐ | ※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 |