

# 2022年度総合型選抜入試エントリーシート

日本歯科大学新潟短期大学

学 長 殿

記入日： 年 月 日

※本学記入欄	
エントリー No.	
受付日	

※エントリーシートに記載の個人情報は、入学選考およびそれに伴う通知、手続きなどに関する目的のみに使用します。

※エントリーシートは志願者本人が記入したものに限りします。

フリガナ	生年月日	性別
氏名	西暦 年 月 日生	男 女
フリガナ		
住 所 〒 都 道 府 県		
連絡先 携帯電話( ) - 自宅電話( ) -		
メールアドレス		
出身校 学校 科 (全日制・定時制・通信制・単位制・高卒認定)		
西暦 年 月 (卒業・卒業見込)		
高等学校等卒業後の略歴(既卒者のみ)		



自己PRをお書きください。

資格取得状況についてお書きください。

取得資格	取得日
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

■保証人(保護者)、高等学校等の担任または進路指導の先生へお願い【高等学校等に在学中の方のみ】  
総合型選抜入学希望者としてエントリーすることをご了承していただける場合は下記にご署名をお願いいたします。

**総合型選抜エントリー承認**

保証人(保護者) 氏名	担任教諭または進路指導教諭 氏名
----------------	---------------------

※高等学校等を卒業している方は、保証人(保護者)のみご署名をお願いいたします。