2019　年度

学校法人　三槙学園

千葉薬事専門学校入学願書（指定校推薦用）

受験番号 ※＿＿＿＿＿＿＿＿ 番

フリガナ		写真貼付欄 （注）4cm×3.5cm
受験者氏　名	西暦　　年　　月　　日生（男・女）　年齢　　歳	
現住所	〒　　－ 電話(携帯可)　　－　　－	
フリガナ		授業形態
保護者氏　名		午前部・午後部
保護者住　所	〒　　－ 電話(携帯可)　　－　　－	
出身校	都・道・府・県・国・私　　立 高等学校 短期大学 大　　学 卒　　業 卒業見込	
	電話：　　－　　－	担任氏名：　　先生

留学生のみ記入：日本語学校名	担任氏名：
	電　話：　－　　－
〒　　－　　住所：	

※印のある欄は記入しないこと

保護者と同居している場合は，保護者住所は未記入可

切り取らずに出願のこと

学校法人　三槙学園

千葉薬事専門学校受験票

受験番号	※
フリガナ	
氏　名	西暦　　年　　月　　日生（男・女）

注意 ①　本票は受験当日必ず携帯のこと

②　受験当日の持参品 ： 筆記具

※ 受験日　2018年11月28日

写真貼付欄

（注） 4cm×3．5cm

入 試 時 程

集合時間　14時00分

諸注意　14時15分

面接試験　14時30分～

注意事項

1 本票を持参しない者は，試験会場に入ることはできません。

2 試験場で，本校職員より本票の提示を求められた場合，求めに応じること。

3 面接試験の順番が来るまで，静かに着席していること。

4 面接試験終了後，受験生控室に戻ることはできません。