

(別紙)

日本歯科大学入学志願者紹介表

項 目		内 容	
入学志願者	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒	
	電話・FAX	電話	F A X
	高校名等	(平成 年 月卒・見込み)	
	保護者氏名	(続柄) (第 回卒)	
	志 望 校	1. 生命歯学部 2. 新潟生命歯学部	
	受験予定区分	1. AO (新潟のみ) 2. 推薦 3. 編入前期 4. 一般前期 5. センター利用前期 6. 一般後期 7. センター利用後期 8. 編入後期 (新潟のみ)	
ご 紹 介 者	氏 名	(第 回卒)	
	住 所	〒	
	電話・FAX	電話	F A X
	受験希望者とのご関係 (父・祖父・叔母等)		
問い合わせ 事 項			

- 注 1. 志望校・受験予定区分については、該当番号を○で囲んでください。
2. 志望校が併願の場合は、両学部の番号を○で囲んでください。
3. 受験予定区分が複数の場合は、該当する全ての番号を○で囲んでください。