

簡易書留料金の切手を貼付してください。

532-0004

大阪市淀川区西宮原1-5-35

東洋医療専門学校 行

簡易書留

入学志願書在中

- ・この封筒は下記書類提出時使用可能
- ・志望学科、選考種別、出願区分、提出書類に○印をし、必要書類が揃っているか確認してください。

ふりがな			歯科技工士学科	特 別
氏名			救急救命士学科 (昼間部)	社会人
			救急救命士学科 (夜間部)	医療系
			鍼灸師学科 (昼間部)	推 薦
住所・電話番号	〒 () -		鍼灸師学科 (夜間部)	一 般
			柔道整復師学科 (昼間部)	その他 ()
			柔道整復師学科 (夜間部)	専 願
	入 学 志 願 書 (本校指定用紙㊸)		特別入学選考 受験資格証	
	受 験 票 (本校指定用紙㊹)		面接試験 免除証	
	推 薦 書 (本校指定用紙㊺)		医療系国家資格保有証明書のコピー	
	調 査 書 (高等学校発行のもの)		入学検定料 免除証 もしくは郵便振替振込受付証明書	
	卒 業 証 明 書 (高等学校発行のもの) 卒業見込者は本校入学後提出		東洋給付金制度 申請書 (本校指定用紙㊻)	