

令和7(2025)年度東京科学大学  
2年次編入学(歯学部口腔保健学科口腔保健工学専攻)

出願資格・履歴調書

フリガナ			男・女	受験番号	※ 工
氏名					
生年月日	西暦	年 月 日生(満 歳)			
出願資格	学校区分	大学・短期大学・専修学校・高等専門学校	国立・公立・私立		
	修業年限	年制	全日制・定時制		
	学校名 (学科・専攻名等を含む)				
	西暦	年 月 日	卒業・卒業見込・修了・修了見込		
保健・医療・福祉に関する免許	(免許 No. : )	年 月			
	(免許 No. : )	年 月			

履 歴 事 項		
学 専 門 学 校 卒 業 以 降 ( 高 等 学 校 又 は 高 等	年 月	高等学校 卒業 高等専門学校 (見込)
職 歴		

(記入上の注意)

- 1 該当する字句に○をつけること。
- 2 学歴欄には、高等学校・高等専門学校卒業(見込)からのすべての学歴を記入すること。
- 3 記入欄が足りない場合は、別紙を添付すること(様式自由)。
- 4 ※欄は記入しないこと。