

留学生・外国籍者 併願申請書

受験番号 ※

※記入しないでください(本校で記入)

東京バイオテクノロジー専門学校
学 校 長 殿

申請日

西暦 年 月 日

フリガナ	
氏 名	

私は貴校へ出願いたしますが、下記の大学ならびに
短期大学の受験を予定していますので、併願受験制度の
申請をいたします。

併願申請大学・短期大学

受 験 校 名	受験学部・学科	合 格 発 表 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日
		西暦 年 月 日

注意事項

- 受験する学校名・学部・学科名・合格発表日をすべて記入してください。
(不明な場合や追加・訂正は認められません)
- 専門学校との併願はできません。
- 必ず願書提出時に同封してください。
- 上記のスペース以上に受験される場合、本紙をコピーし使用してください。