

学校法人セムイ学園
英語フロンティア特待生申請書

西暦 年 月 日

東海医療科学専門学校
東海医療工学専門学校
東海歯科医療専門学校
学校長殿

私は、以下の特待生制度の適用を承認していただきたいので、証明書などを添えてここに申請いたします。

希望制度	英語フロンティア特待生			
希望区分	☐ S特待生 ☐ A特待生			
取得している資格の種類・成績	☐ 実用英語技能検定試験 _____級 ☐ TOEIC _____点 ☐ TOEFL-iBT _____点			
フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏 名		男 ・ 女	西暦 年 月 日	歳
現住所	〒 _____ 電話番号 （ ） _____ Email _____			
出身校等	立 _____ 高等学校 科 西暦 _____ 年 月 卒業・卒業見込			

裏面あり

「あなたが目指す医療専門職としての姿と、その実現における英語力の重要性」について作文してください。