

受付番号	
受付日	
処理日	

入学試験個人情報要求書

下記の必要事項を記入または□にレ点を付してください。

1. 試験区分

- 医学科一般入試（前期日程）
- 医学科一般入試（後期日程）
- 医学科推薦入試
- 医学科第2年次編入学
(第一次選抜のみ受験した者 ・ 第二次選抜を受験した者)
- 医学科帰国子女入試
- 医学科私費外国人留学生入試
- 看護学科一般入試（前期日程）
- 看護学科第3年次編入学

2. 本学受験番号 _____

3. 氏 名 _____

4. 生 年 月 日 _____

注 意 事 項

1. 本学受験票または大学入試センター試験受験票を必ず添付してください。
2. 返信用封筒（長形3号）に切手（404円分）を貼付していないものは受け付けません。
3. 医学科一般入試で前期日程、後期日程をともに請求する場合は、本書類をそれぞれ作成してください。
4. 請求期間を過ぎて到着したものは受け付けられませんので、ご注意ください。
5. 情報の提供には2週間程度の時間を要します。