

東北医科薬科大学入学資格審査申請書

西暦 年 月 日

東北医科薬科大学長 殿

氏 名 _____ ㊟

生年月日 西暦 年 月 日

現 住 所

東北医科薬科大学入学者選抜試験の入学資格審査を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

出願予定入試区分毎に証明書が必要となりますので、下記の出願予定区分に✓印を付して下さい。

記

【薬学部】

一般入試(前期)

一般入試(後期)

センター試験利用入試(前期) 薬学科 生命薬科学科

センター試験利用入試(中期) 薬学科 生命薬科学科

センター試験利用入試(後期) 薬学科 生命薬科学科

【医学部】

一般入試