

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 _____ 印

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。

(下記の出願予定区分・学科に✓印を付して下さい。)

記

【薬学部】

一般選抜(前期)※ 薬学科 生命薬科学科

一般選抜(後期)※ 薬学科 生命薬科学科

大学入学共通テスト利用選抜(前期) 薬学科 生命薬科学科

大学入学共通テスト利用選抜(中期) 薬学科 生命薬科学科

大学入学共通テスト利用選抜(後期) 薬学科 生命薬科学科

※一般選抜(前期又は後期)では薬学科と生命薬科学科の両方を同日に受験することは出来ません。
(一般選抜(前期又は後期)に出願予定の場合は必ずどちらか1つの学科のみをチェックして下さい)

【医学部】

一般選抜