

明治薬科大学 薬学部 入学試験 入学資格個別審査申請書

申請日:平成 年 月 日

明治薬科大学長 殿

明治薬科大学薬学部の入学試験を受験したく、必要書類を添えて入学資格個別審査を申請します。

1. 入学資格個別申請者

| | | | | | | |
|---------------------|--------|---|---|----|----------------------------|----------------------------|
| ふりがな | | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 氏名 | | | | | | |
| ※ 該当する枠内にレ印をつけて下さい。 | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 国籍 | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| | 自宅電話番号 | | | - | - | |
| | 携帯電話番号 | | | - | - | |

2. 最終学校の名称等

| | | | | | | |
|------|------|---|-----------|--|--|--|
| 学校名 | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | |
| 卒業年月 | 年 | 月 | (卒業・卒業見込) | | | |

3. 出願希望の入試方式 (出願を希望する入試方式の枠内にレ印をつけて下さい。)

| 学科 | 入試方式 |
|----------------|--|
| 薬学科 6年制 | <input type="checkbox"/> A方式(大学入試センター試験利用入試) |
| | <input type="checkbox"/> B方式前期(一般入試、試験日2/1) |
| | <input type="checkbox"/> B方式後期(一般入試、試験日2/8) |
| | <input type="checkbox"/> C方式(大学入試センター試験・個別試験併用入試、試験日2/5) |
| 生命創薬科学科 4年制 | <input type="checkbox"/> A方式(大学入試センター試験利用入試) |
| | <input type="checkbox"/> B方式前期(一般入試、試験日2/1) |
| | <input type="checkbox"/> B方式後期(一般入試、試験日2/8) |
| | <input type="checkbox"/> C方式(大学入試センター試験・個別試験併用入試、試験日2/5) |

(注)複数の方式を選択することは可能ですが、B方式前期・後期およびC方式は両学科で同日に実施しますので、いずれか一方の学科の入試方式を選択して下さい。

※ この申請書のほかに次の書類も添付して下さい。なお、申請に不備があると審査を受けることができませんので注意して下さい。

1. 最終学校における学校長が発行した「卒業・修了(見込)証明書」および「成績証明書」
2. 最終学校の概要がわかる「学校案内」等および授業教科目、授業時間、修業年限、卒業要件などがわかる「学校規則」等