

2025年度 入学志願票

[出願：□秋季入試 □春季入試] ※該当する入試種別の□内に✓印を記入すること。

西暦 年 月 日

志望専攻	薬学研究科 薬学専攻 博士課程		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 歳)	性 別	男・女
住所 連絡先	〒 - (Tel - -)		
最終学歴	※課程名 (学部・学科, 研究科・専攻等) まで記すこと。		
	西暦 年 月 日 卒業・卒業見込 修了・修了見込		
受験種別※1	☐ 一般選抜 ☐ 社会人特別選抜 (要事前審査)		
備 考			

(写真貼付)
 出願前3か月以内に撮影した、上半身・正面・無帽・無背景の写真
 (大きさは縦4cm×横3cmでカラーまたは白黒写真のいずれでも可)

「振込確認書 (C)」

【入学願書貼付用】

貼 付 欄

取扱銀行から受け取った「振込確認書 (C)」をこの欄にはがれないようしっかりと貼り付けてください。

(注 意)

取扱銀行収納印が押されていることを確認のうえ貼付してください。
 貼付のない場合や取扱銀行収納印のない場合は、出願の受付ができません。

※1：学生募集要項「Ⅱ 出願資格」を参照し、該当する種別の□内に✓印を記入すること。

<注意事項>

- ・年齢は出願時の満年齢を記入すること。