

本学使用欄	※
受験番号	※

特別選抜試験(社会人・学士)

入学願書副票

西暦 年 月 日

新潟薬科大学 学長 様

ふりがな
氏名 (男・女)
(西暦 年 月 日生)

新潟薬科大学
 1. 薬学部 薬学科
 2. 応用生命科学部 応用生命科学科
 3. 応用生命科学部 生命産業創造学科
(いずれか該当する番号を○で囲む)
 に入学したいので、必要書類を添付して出願いたします。

本人	現住所 ※番地まで正確に記入のこと	TEL		
	大学からの 連絡場所	TEL		
保証人	氏名			
	現住所 ※番地まで正確に記入のこと	TEL		
最終学歴	大学	学部	学科	西暦 年 月 卒業 卒業見込
	短期大学		学科	
	高等専門学校		学科	
	専門学校			
	高等学校・中等教育学校			
(最終学歴を記入のこと)				