

入学資格審査申請書

西暦 年 月 日

申請者

氏名 (フリガナ) _____

生 年 月 日 _____

現 住 所 _____

電 話 番 号 _____

新潟薬科大学学長 殿

2023 年度新潟薬科大学入学者選抜試験の入学資格の認定について申請します。

記

1. 最終卒業（見込み）学校名 _____

2. 卒業（見込み）年月日 西暦 年 月 日卒業（見込み）

3. 申請書類

- 1) 当該教育施設の教育が高等学校の課程と同等であることを証明できるもの
- 2) 当該教育施設の卒業（見込み）証明書
- 3) 当該教育施設の成績証明書
- 4) その他本学が必要と認める書類