年　　月　　日

和歌山県立医科大学薬学部
入学者選抜に係る受験上の配慮申請書

和歌山県立医科大学長　様

ふりがな			
氏名			
生年月日	年　　月　　日	性別	
住所	〒		
連絡先 （電話番号）			
出身学校名		年　　月 卒業見込　・　卒業	
選抜区分 （〇で囲む）	学校推薦型選抜　　一般選抜（前期日程）		

〈受験上の配慮を希望する事項〉

例）免疫力が低下しているため別室受験を希望、トイレに近い試験室で受験を希望

※「大学入学共通テスト 受験上の配慮事項決定通知書」（写し）を添付してください。