

令和 8 年度弘前大学医学部保健学科第 3 年次編入学

出 願 書 類 等 確 認 票

志願専攻名	専攻	氏 名	
この出願書類等確認票により、出願書類等を確認（該当欄に○印を付す）してから、この票と出願書類等を同封のうえ送付してください。			
○印欄	出 願 書 類 等		
	入学志願票		
	受験票・写真票		
	郵便振替払込受付証明書（お客さま用）		
	志願理由書（理学療法学専攻志願者のみ）		
	専修学校専門課程の修業年限及び課程修了に要する総授業時間数の証明書		
	高等学校等が発行する修業年限 2 年以上で、かつ、文部科学省告示第 6 3 号又は第 6 4 号の基準を満たす課程を修了又は修了見込であることを証明する証明書		
	成績証明書		
	卒業（見込）証明書		
	受験票送付用封筒（4 1 0 円分切手貼付）		
	あて名票		