

医学部医学科入学試験に係る疑義申し立て申請書

申請日 年 月 日

東京慈恵会医科大学 学長 殿

標記の件について、疑義申し立てを申請します。

受験番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
現住所	〒 ー
電話番号	()
疑義の内容 および理由 ※受験者本人が 記載ください	

提出書類を確認して、チェックボックスにチェックを入れてください。

提出書類	<input type="checkbox"/>	①本申請書
	<input type="checkbox"/>	②受験票
	<input type="checkbox"/>	③返信用封筒【長形3号封筒】 (郵便番号、住所、氏名を明記し460円分の切手を貼付)

注意事項

1. 申請は、当該年度入学試験の受験者本人に限るものとします。
なお、受験者本人であっても、受験票がない場合は申請ができません。
2. 郵送以外の方法による申込には応じません。