

和歌山県立医科大学薬学部
受験上の配慮申請書

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

〈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
--