

# 2024 年度入試 疑義申し立て申請書

国際医療福祉大学学長殿

西暦 年 月 日

2024 年度国際医療福祉大学医学部入学試験に係る疑義申し立てを申請いたします。

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		☎	電話番号			
住所	〒					

## 【疑義申し立てを申請する入試区分・内容等】

受験番号	
受験学部・学科	医 学部 医 学科
入試区分 *該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜 <input type="checkbox"/> 第一回留学生特別選抜 <input type="checkbox"/> 第二回留学生特別選抜 <input type="checkbox"/> 第一回帰国生および外国人学校卒業生特別選抜 <input type="checkbox"/> 第二回帰国生および外国人学校卒業生特別選抜
疑義の内容および理由	

受験票貼付欄

※複数の入試区分について申請する場合も、受験票はいずれか1通の提出でよい

※受験票を紛失した場合はその旨を記入の上、身分を証明できる書類（免許証、健康保険証等）のコピーを貼付

※身分を証明できる書類としてマイナンバーカードを使用する場合、裏面（マイナンバーが記載された面）は決して提出しないこと