

# 令和5年度昭和大学入学資格認定申請書

令和 年 月 日

昭和大学学長 殿

昭和大学入学資格の認定を希望しますので、必要書類を添えて申請します。

【出願予定学部学科（※複数学部学科へ出願予定の方は、「全て」選択してください）】

- 医学部             歯学部             薬学部  
 保健医療学部（  看護学科 /  理学療法学科 /  作業療法学科 ）

【出願予定試験区分（※複数試験区分へ出願予定の方は、「全て」選択してください）】

- 総合型選抜入試  
 卒業生推薦入試  
 一般選抜入試（  I期 /  II期 ）  
 医学部一般選抜入試（I期）利用の薬学部併願入試  
 理学療法学科一般選抜入試利用の作業療法学科第二希望併願入試（ I期 /  II期）  
 大学入学共通テスト利用入試  
 編入学試験（歯学部のみ）

氏 名（自署）

生年月日      年      月      日（ 歳）      性 別      男 ・ 女

電 話

メールアドレス

〒

住 所

（学習歴）

◇初等教育（小学校相当）

教育施設名 国・公・私 立

教育施設の住所

在学期間      年      月 入学 ～      年      月 卒業（ 年      ヶ月間）

（次ページに続く）

◇中等教育（中学校相当）

教育施設名 国・公・私 立

---

教育施設の住所

---

在学期間            年            月 入学 ～            年            月 卒業 （    年            ヶ月間）

---

◇中等教育（高等学校相当）

教育施設名 国・公・私 立

---

教育施設の住所

---

在学期間            年            月 入学 ～            年            月 卒業見込（    年            ヶ月間）

---

注）「学習歴欄」で転校等により、2カ所以上在籍がある場合は併記すること。

注）「学習歴欄」が足りない場合は、もう一部コピーして記入すること。