

入試成績等開示請求書

令和 4 年 月 日

旭川医科大学長 殿

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	

〔入試成績〕

※開示を希望する受験番号を全て記入してください。受験票の添付がない場合は開示できません。

医学科	
一般選抜（前期日程）	
受験番号	
一般選抜（後期日程）	
受験番号	
学校推薦型選抜（道北・道東特別選抜）	
受験番号	
総合型選抜（国際医療人特別選抜）	
受験番号	
総合型選抜（北海道特別選抜）	
受験番号	
第2年次編入学	
受験番号	

看護学科	
一般選抜（前期日程）	
受験番号	
一般選抜（後期日程）	
受験番号	
学校推薦型選抜	
受験番号	

〔一般選抜の試験問題関係資料〕

※希望する場合は、科目名の左欄にチェックを記入してください。受験した区分のみ請求可能です。

医学科	
一般選抜（前期日程）	
<input type="checkbox"/>	数学・英語
一般選抜（後期日程）	
<input type="checkbox"/>	英語

看護学科	
一般選抜（前期日程）	
<input type="checkbox"/>	小論文