第＿＿＿回　薬剤師国家試験願書等請求書（既卒者用）

薬剤師国家試験の願書等を下記の通り請求します。

「※印」＝必須記入項目
電話番号は、自宅・携帯いずれかの記入でも可

記入日：令和　　年　　月　　日　　高崎健康福祉大学　薬学部

※ふりがな ※氏　名		※生年月日	昭和 ・ 平成（どちらかの年号に〇） 年　月　日
※学籍番号 （数字7桁）		※卒業年月	平成 ・ 令和（どちらかの年号に〇） 年　月　卒業
※出願方法	該当を〇で囲んでください ・・・ ① 大学出願（東京会場のみ） ／ ② 個人出願（卒業証明書（300円）が必要）		
※請求方法	該当を〇で囲んでください ・・・ ① 郵送〈推奨〉 ／ ② 来校 （願書・受験票両方を直接受け取れる場合に限る）		

【備考】①郵送 ・・・ 角形2号封筒が必要。
出願書類郵送用・・・180円分の切手を貼り付けたもの。書留や速達は任意。レターパック可。（大学出願・個人出願）
受験票郵送用・・・660円分の切手を貼り付け書留の表示をしたもの。速達は任意。レターパック不可。（大学出願のみ）

②来校 ・・・ 願書・受験票とも直接受け取りが可能な者に限る。
受験票配布（2月上旬～中旬）の案内については、本紙記載のメールアドレス宛に連絡します。

※現住所	※必ず郵送物が届く住所をお書きください （〒　　ー　　）

※電話番号（自宅）	※電話番号（携帯）

※メールアドレス

〔アドレス記入欄　：　　〕

≪お願い≫ アドレスを記入の際は、アルファベット・数字・記号を明確に、読みやすい文字でお書きください。

その他　※特記事項等ございましたらご記入ください

受付印

※本紙記入の情報は、高崎健康福祉大学 薬学部事務室にて適切に管理し、薬剤師国家試験出願手続きの連絡のために使用し、その他の目的には使用いたしません。