

藤田医科大学 入試資料 FAX申込用紙

FAX0562-93-9550

大学事務局 アドミッションセンター TEL 0562-93-2490

【1】入試資料案内セットをご希望の場合は、下記に希望セット数をご記入ください。

・学部紹介パンフレット ・学生募集要項 ・入試ガイド	医学部 / 医学科	セット
	医療科学部 / 医療検査学科、放射線学科	セット
	保健衛生学部 / 看護学科 リハビリテーション学科	セット

【2】特定の資料のみをご希望の場合は、下記に希望数をご記入ください。

学部紹介パンフレット	医学部 / 医学科	冊
	医療科学部 / 医療検査学科、放射線学科	冊
	保健衛生学部 / 看護学科 リハビリテーション学科	冊
学生募集要項	医学部 (10月下旬完成)	冊
	医療科学部・保健衛生学部	冊
入試ガイド	入学試験概要、入試データ など	冊

◎過去の入試問題については、本学ホームページで閲覧が可能です。

◎資料は全て無料です(送料込み)。

◎ご記入いただいた住所・氏名・高校名・学年などの個人情報、今回の資料申込統計分析に利用するとともに、本学が実施するイベントや入試などに関する広報物の郵送その他のご本人様への情報提供に利用することがあります。あらかじめご了承ください。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込者 高校名(または予備校名) _____

[該当に○印をつけてください/申込現在 教諭 ・ 3年生 ・ 2年生 ・ 1年生 ・ 既卒者]

フリガナ

お名前 _____

男・女

〒 □□□-□□□□

住所 _____

TEL _____