

## 令和7年度滋賀医科大学出願資格認定審査申請書

(出願資格の4により出願を希望する場合のみ提出してください。)

令和 年 月 日

国立大学法人滋賀医科大学長 殿

貴学への入学を希望します。

ついては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。

ふりがな  
氏名

男・女

(西暦 年)

昭和

年

月

日生

平成

|        |   |         |          |
|--------|---|---------|----------|
| 現住所    | 〒   |         |          |
| 連絡先    | 電話  | — —     | 携帯電話 — — |
| 履<br>歴 | 学習歴<br>(小学校<br>又は同等<br>の教育施<br>設入学か<br>ら記入) | 自 年 月 日 |          |
|        |   | 至 年 月 日 |          |
|        |   | 自 年 月 日 |          |
|        |   | 至 年 月 日 |          |
|        |   | 自 年 月 日 |          |
|        | 職歴  | 自 年 月 日 |          |
|        |   | 至 年 月 日 |          |
|        |   | 自 年 月 日 |          |
|        | 免許・<br>資格等                                  | 年 月 日   | 第 号      |
|        |   | 年 月 日   | 第 号      |