**2025年度　兵庫医科大学**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

※欄は記入不要

**卒業生子女枠：出願時提出用**

**（薬学部・看護学部・リハビリテーション学部）**

**【総合型選抜（卒業生子女枠） 】**

**親族情報記入票**

|  |  |
| --- | --- |
| 志願者氏名 |  |

■親族の卒業学校等について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 親族氏名  （卒業時） |  | 親族生年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 志願者との続柄 |  |  | | | | | | |
| 学校法人  兵庫医科大学  での  卒業学部 | 該当する項目を選び、記入してください。 | | | | | | | |
| ●兵庫医科大学　医学部　　　　　　 西暦 | |  | 年 |  | 月　卒業 | | |
| ●兵庫医療大学 | | | | | | | |
| ・薬学部　　　　　　　　　　　　 西暦 | |  | 年 |  | 月　卒業 | | |
| ・看護学部　　　　　　　　　　　 西暦 | |  | 年 |  | 月　卒業 | | |
| ・リハビリテーション学部　　　　 西暦 | |  | 年 |  | 月　卒業 | | |
|  | |  |  |  | |  | |

|  |
| --- |
| 卒業生子女枠に出願される方のみ、出願書類とあわせて提出してください。 |