

藥劑師國家試験出願書類請求願

学籍番号	
入学/卒業年月	西暦 年 4 月入学 / 西暦 年 月卒業
学部学科	薬学部 医療薬学科
氏 名	※氏名に変更がある場合は、以下に本学在籍中の氏名を明記すること 【旧氏名： 】
生年月日	西暦 年 月 日生
送付住所	〒
電話番号	

【請求期限】2024年10月31日（木）（厳守）

※ 請求期限を過ぎたもの、以下の添付書類等が揃っていないものは受付できませんのでご注意ください。

【添付書類等】

- ① 薬剤師国家試験出願書類請求願
- ② 返信用封筒（角形 2 号封筒（A4 用紙が折らずに入るサイズ））
※ 要切手貼付（180 円分）書留や速達等による郵送を希望する場合は、必要に応じて切手を追加して貼付してください。
又はレターパック
※返信先の住所・氏名等を記載すること。
- ③ 身分証明書（運転免許証・保険証・マイナンバーカード（表面のみ）等）のコピー

【宛先及び問合せ先】

学校法人兵庫医科大学 神戸キャンパス
神戸教学課 薬剤師国家試験事務担当
住 所：〒650-8530
兵庫県神戸市中央区港島 1-3-6（神戸キャンパス）
電 話：078-304-3008
受付時間：9：00～17：00（土日祝除く）

【その他】

出願手続きについては本学HPをご参照ください。