

薬剤師国家試験 出願書類請求書

学 籍 番 号	
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： 】
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
生 年 月 日	西暦 年 月 日生
現 住 所	〒
電 話 番 号	
メールアドレス	

【申込期限】 2025 年 10 月 31 日（金）（厳守）

※ 申込期限を過ぎたもの、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書
- 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））又はレターパック
※必ず返信先の住所・氏名等を記載すること。
※ 返信用封筒には切手（180 円分）の貼付が必要です。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。
- ③ 身分証明書（運転免許証・マイナンバーカード（表面のみ）等）のコピー

【請求書郵送先及び問合せ先】

〒650-8530 兵庫県神戸市中央区港島 1-3-6
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
（電話：078-304-3008）

◆受付時間：9：00～17：00（土日祝除く）

< 受 付 >