

## 平成22年度神奈川歯科大学入学試験 追試験受験申請書

神奈川歯科大学長 殿

以下の理由により追試験の受験を申請します。

申請年月日 平成22年 月 日

受験番号	10	氏名	印
住所	〒  電話番号 ( )		
入試区分	1. 推薦入学 2. 卒業生子女入試 3. 帰国子女特別入試 4. 外国人留学生特別入試 5. 編入学試験 6. 一般入学試Ⅰ期 7. 一般入学試Ⅱ期  (○で囲んでください)		
申請理由	(記入例: 新型インフルエンザ感染のため、追試験の受験を申請いたします。)		

注1. 必要事項を黒のボールペンで記入してください。

注2. 2月5日(金)までに診断書と一緒に返信用封筒で郵送してください。  
必着となります。

連絡先: 神奈川歯科大学教学部入試広報係

電話: 046-822-8805