

2024 年度 大学入学共通テスト利用特待生チャレンジ  
大学入学共通テスト 成績請求票貼付用紙

年 月 日

以下に必要事項を記入してください。

フリガナ		受験 番号	N <small>※一般選抜・後期の出願者は記入不要</small>
氏名			
出願した 選抜区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 特別選抜（ファミリー推薦制） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校制） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募制 A 日程） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募制 B 日程） <input type="checkbox"/> 一般選抜・前期 [2 教科型] <input type="checkbox"/> 一般選抜・前期 [3 教科型] <input type="checkbox"/> 一般選抜・後期		

※大学入学共通テスト利用選抜（前期・後期）の出願者は、出願と同時に審査対象となるため、この様式の提出は必要ありません。

以下の枠内に、令和 6 年 共通テスト成績請求票(私立大学・公私立短期大学用)を貼付してください。

令和 6 年 大学入学共通テスト  
成績請求票貼付欄  
※私立大学・公私立短期大学用を貼付してください。

大学入学共通テスト利用特待生チャレンジの詳細は、[2024（令和 6）年度大阪歯科大学看護学部看護学科入学者選抜要項] をご参照ください。