

2021(令和3)年度 大阪歯科大学入学者選抜

受験特別措置申請書

申請年月日 年 月 日

フリガナ	
受験者 氏名	

(注意)

追試験および振替受験申請許可後、当初出願した日程での受験はできません。

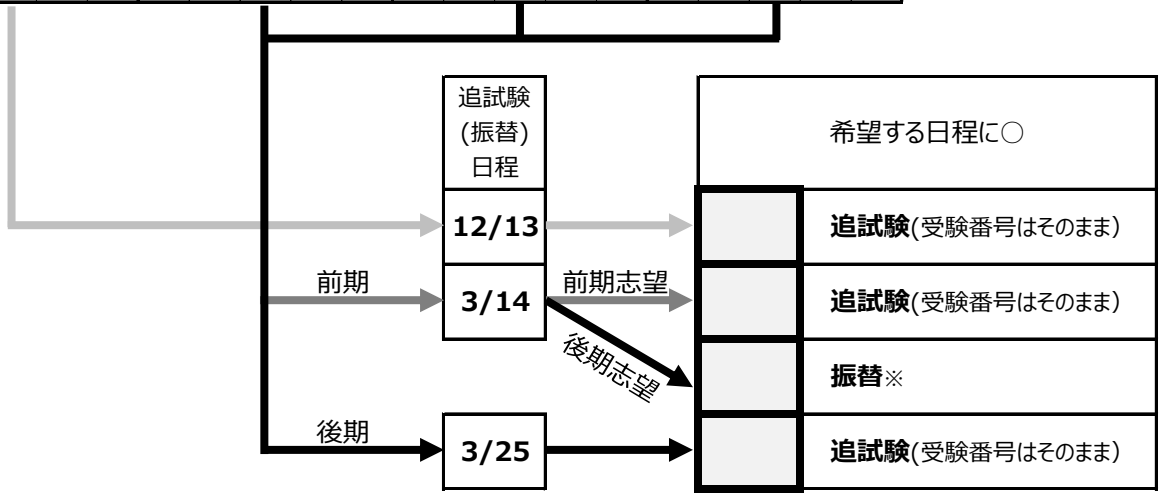
連絡のつく受験者本人の住所、電話番号を必ず記入してください

住 所

電話番号 () -

代理人が申請する場合のみ記入してください。 [代理人氏名 (続柄) ()]

当初出願 (受験できなくなった) 日程の受験番号															
推 薦				一 般				共通テスト利用				プラス1			



※振替受験番号は後日マイページにて通知します。

【 申請事由 (具体的に記入すること) 】

Blank area for entering the application reason.