

東邦大学 健康科学部 入学資格認定申請書

20____年 ____月 ____日

東邦大学 学長 殿

ふりがな _____

氏 名 _____ 印

生年月日（西暦） ____年 ____月 ____日

住 所 〒 _____

連絡先（TEL） _____

私は、2023（令和5）年度東邦大学健康科学部入学試験を受験したいので、
必要書類を添えて入学資格の認定を申請します。