

受験番号	M
------	---

令和 5 (2023) 年度 大阪医科薬科大学
 医学部「至誠仁術」入試 (併願制)
 大学入学共通テスト成績請求票提出用紙

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日生
ふりがな			
志願者 住所	(〒 -)		
電話番号			
メールアドレス	@		

成績請求番号	成績請求票貼付欄
- -	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> 令和 5 年度 大学入学共通テスト成績請求票 (私立大学・公私立短期大学用) を枠内に貼付してください </div>
※成績請求票に記載の番号を記入	