

(様式第1号)

入学資格認定申請書

年 月 日

明治国際医療大学長 殿

申請者.....印

生年月日.....年 月 日

住 所.....

.....

2023 年度 明治国際医療大学大学院の入学者選抜試験に出願したいので、関係書類を添付のうえ入学資格の認定を申請します。