

薬剤師国家試験受験写真用台紙の本人確認願(横浜薬科大学)

学 籍 番 号 : _____

氏 名 : _____ (旧姓; _____)

日中連絡の取れる電話番号: _____

メールアドレス: _____

確認欄(郵送前に以下を確認し、□に✓を付すこと)

- ☐ 大学へ提出する受験写真用台紙の本人記入事項をすべて記入した。
- ☐ 大学へ提出する受験写真用台紙に既定の顔写真(㊟規定外では本人確認できません)を貼付した。
- ☐ 写真撮影日を記入した。
- ☐ 下欄に顔写真付の身分証明書(運転免許証やパスポート等)の写しを貼付した。(郵送確認の方のみ)

写真付身分証明書(写し)貼付け欄

(窓口にて本人確認する場合は貼付け不要。顔写真付の身分証明書を持参すること。)

※欄が不足する場合は本書裏面に貼り付けてください