

2010年度駒沢女子大学・短期大学入学試験 振替受験申請書

駒沢女子大学・短期大学 学長殿

申請年月日 平成 年 月 日

出願入試区分 (該当するものを○ で囲んで下さい)	・指定校推薦 ・公募推薦 ・AO入試 ・寺院特別 ・卒業生子女		
出願学部・学科・科	学部	学科 科	
受験番号		氏名	
住所	〒		電話

私は下記事由により、当初希望しておりました入学試験日に受験出来ませんでした。ついては試験日の振替をお願いしたく医師の診断書を添付し申請いたします。

申請事由

受付印

振替受験申請許可書

上記の申請を許可する。

駒沢女子大学・短期大学学長