



※印の欄は記入しないでください。

大学入学共通テスト 成績請求票

志願者氏名	志願学部	志願学科	募集単位
(フリガナ) -----	医学部	医学科	<input type="checkbox"/> 宮城県地域枠 <input type="checkbox"/> 岩手県地域枠 どちらか一方にシ印を付してください。

以下の貼付欄に、令和7年度大学入学共通テストの成績請求票(総合 国公立総合型選抜用)の原本を貼付け、他の出願書類と併せて郵送してください。

◀貼付欄▶