

2027年4月入学生対象

併願申請書

西暦 年 月 日

学校法人滋慶学園

東京メディカル・スポーツ専門学校

学校長 関口正雄 殿

氏名

私は、貴校（学科名）へ

入学願書を提出いたします。

併せて、大学を受験しますので、併願受験制度による特別扱いを

お願いしたく、併願申請書を提出いたします。

記

受験校名	受験学部・学科	合格発表日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

< 注意事項 >

1. 受験する学校名・学部・学科合格発表日は全て記入してください。
2. 併願申請書に記載されていない学校や追加・訂正は認められません。
3. 必ず願書提出時に同封してください。