

大学入学共通テスト受験番号確認票

(届出者) 受験番号 _____

氏 名 _____

Q1 大学入学共通テストに
(以下に○を付してください)

- ① 出願した ② 出願しなかった
↓ (以下の設問には回答しなくて結構です)
↓
↓

Q2 出願した場合以下について記入してください

大学入学共通テスト受験番号											

(試験場コード)

(試験場別受験番号)

(発行回数)

【記入例】

2 3 6 2 0 1 - 1 0 0 1 A - 1

● 連絡先

青森県立保健大学 教務学生課 (入試担当)

郵便番号 030-8505
住 所 青森市浜館字間瀬58-1
電 話 017-765-2061
F A X 017-765-2188
メールアドレス nyushi@auhw.ac.jp