

## 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