

受験予定（結果）届出書

年 月 日

水戸市長 様

住所

氏名

印

（自署の場合は，押印を省略できます。）

大学の医学を履修する課程の入学試験の予定（結果）について，水戸市医師修学資金貸与条例施行規則第4条（第7条・第8条第1項）の規定により下記のとおり届け出ます。

記

受験区分	大学及び学部名	受験（予定）日 （曜日）	結果
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格
推薦 一般	大学 学部	月 日（ ）	合 格 不 合格

備考

- 1 受験区分の欄は，推薦又は一般のいずれかを○印で囲むこと。
- 2 受験（予定）日（曜日）の欄は，不明のときは記入しないこと。
- 3 結果の欄は，入学試験の結果が出たものについて，合格又は不合格のいずれかを○印で囲むこと。