平成28年度以降入学者用

　　年　　月　　日

日本医科大学

学長　弦間 昭彦　殿

分　野　名

大学院教授　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（学籍番号　　　　　　　　）

大学院生　　　　　　　　　　　　　　　㊞

大学院医学研究科

［選抜区分変更願出］

私は、本学大学院の選抜区分を変更したく申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 | 氏　名 | 学年 | 選 抜 区 分 | | 変更年月日 |
| （変更前） | （変更後） |
|  |  | 年 |  |  | 年 　月 　日 |

|  |
| --- |
| 受 付 印 |
|  |