

## 新潟大学医学部保健学科 過去問請求依頼書

- (!) 一般入試の過去問請求は学部では受け付けていません。入試課へお問い合わせください。  
 (!) 返信用封筒の切手不足にご注意ください。

① 請求者情報を記入してください。

ふりがな	
氏名	
住所 (宛先)	〒
電話番号	( ) ※不備がある場合の連絡に用いますので、日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

② 希望する過去問にチェック (✓印) してください。

(!) 当年度中の請求に対して、前年度に実施した入試の過去問を 1 部提供します。

種別		概算重量	希望欄(✓印)
学部	推薦入試・社会人特別入試	11g	
	帰国子女特別入試	11g	
私費外国人留学生特別入試	看護学	11g	
	放射線技術科学	11g	
	検査技術科学	11g	
	3 年次編入学 (3 専攻分を合わせて一冊の冊子になっています)	52g	
(!) 送料算出時に返信用封筒の重量を加味してください。		20g~30g	

③ 返信用封筒を用意し、本状と共に下記の宛先まで送付してください。

返信用封筒：角型 2 号の封筒に返送用の宛先を記入し、必要分の切手を貼ること。

【参考】角型 2 号の場合	50g まで	100g まで	150g まで
区分：定形外郵便物 (規格内)	120 円	140 円	210 円
速達は 290 円を加算し、封筒の右上部に赤い線を表示すること。			

宛先：

〒951-8518 新潟市中央区旭町通 2 番町 746 番地 新潟大学医歯学系保健学科事務室学務係
---

以上、不備がないことを確認の上、ご依頼くださいますようお願いいたします。

新潟大学使用欄

到着日	発送日	備考