

別記様式（第2条関係）

既修得單位等認定申請書

年 月 日

和歌山県立医科大学長 様

和歌山県立医科大学医学部医学科

学籍番号

氏 名

次のとおり本学入学前の既修得単位等の認定を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

[illegible]