

提出書類確認チェックシート



本学が実施する新潟県地域枠選抜に伴う出願時における提出書類は以下の通りです。
書類を提出する前に、必ず各項目をチェックして書類に不備がないことを確認してください。

なお、このチェックシートは出願書類と一緒に提出してください。

○：はい
×：いいえ

新潟県地域枠選抜受験申込書・誓約書	確認
①黒のボールペンで記入しているか（消えるボールペンは不可）	
②年月日は西暦で記入しているか	
新潟県医師養成修学資金貸与申請書（別記第1号様式）	確認
①黒のボールペンで記入しているか（消えるボールペンは不可）	
②住所は、郵便番号と都道府県からの住所を記入しているか	
③卒業見込年月日は入学年月日から起算した日付を記入しているか	
所信書（医師養成修学資金貸与申請書 裏面）	確認
①黒のボールペンで記入しているか（消えるボールペンは不可）	
②「申請者氏名」、「年齢」、「申請した理由」、「将来の抱負」が記入してあるか	
誓約書（別記第2号様式）	確認
①黒のボールペンで記入しているか（消えるボールペンは不可）	
②「本人」、「連帯保証人（2名分）」の住所、氏名、押印がされているか	
同意書（別記第2号様式の2）	確認
①黒のボールペンで記入しているか（消えるボールペンは不可）	
②「入学出願者氏名」、「保護者もしくは法定代理人氏名」が自署されているか	

上記確認しました。

インターネット出願受付番号(12桁)：

氏名：