

宛先シート

※現在“本学”職員である者は、受験票、合格通知等の送付先に所属する医局・講座を指定できます。

※希望者は、医学部・福大病院・筑紫病院・西新病院のいずれかにチェックをし、確実に受け取ることができる医局・講座名を正確に記入してください。

※出願後に、宛先に変更が生じた場合は、すみやかに届け出てください。

※宛先シートを提出された場合は、住所シートの提出は不要です。

<input type="checkbox"/> 医学部	<input type="checkbox"/> 福大病院	いずれかに☑
<input type="checkbox"/> 筑紫病院	<input type="checkbox"/> 西新病院	
医局・講座名:		
様		
※ 記入不要		

<input type="checkbox"/> 医学部	<input type="checkbox"/> 福大病院	いずれかに☑
<input type="checkbox"/> 筑紫病院	<input type="checkbox"/> 西新病院	
医局・講座名:		
様		
※ 記入不要		

【個別の入学資格審査】により出願する者のみ、下記3枚目も記入してください。

<input type="checkbox"/> 医学部	<input type="checkbox"/> 福大病院	いずれかに☑
<input type="checkbox"/> 筑紫病院	<input type="checkbox"/> 西新病院	
医局・講座名:		
様		
※ 記入不要		