※受験番号 Examinee No.

　 Examination Type Confirmation

受験タイプ選択確認書

　　　　　　 Name (Please print clearly)

　　氏 名（自筆）

Please check （☑）the examination type you would like to take.

希望する受験タイプにチェック（☑）してください。

|  |  |
| --- | --- |
| A：I would like to take the examination at University of Yamanashi.  A：山梨大学での受験を希望します。 | □ |
| B：I would like to submit my English proficiency certificate and take  An online interview.  B：外部英語スコア提出とオンライン面接による受験を希望します。 | □ |

Note 1：To be submitted by applicants for Special Selection Process for International Students for the Biomedical

Science Course only

注１：外国人留学生特別選抜の生命医科学コースを志願する方のみ提出してください。

Note 2：The blank marked ※is to be filled in by the Admission Division.

注２：※印欄は大学側で記入します。