

受験番号※

## オンライン面接に関する同意書

北里大学 御中

私は、北里大学入学者選抜試験の「オンライン面接」を受験するにあたり、オンライン面接実施要項記載の「オンライン面接に関する注意事項」に列挙された内容を理解し、同意したうえで受験します。

以上

※太枠内の該当する□に✓をしるし、必要事項を記入

記 載 日	西暦_____年_____月_____日
志 願 学 部	<input type="checkbox"/> 薬学部
試 験 区 分	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（指定校） <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜（公募制） <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 <input type="checkbox"/> 編入学者選抜
オンライン面接の 受験場所	<input type="checkbox"/> 「在籍する高等学校」 <input type="checkbox"/> 「自宅」  <input type="checkbox"/> その他（_____）
	使用機器や環境に不安がある場合のみ以下の会場を選択できます。
	<input type="checkbox"/> 北里大学白金キャンパス
署名（志願者本人）	
電 話 番 号	

※は大学使用欄（記入しないこと）