

福井県立大学入学資格認定申請書

年 月 日

福井県立大学長 殿

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

現住所 _____

電話番号 _____

志望学部 _____ 学 部

私は、福井県立大学編入学試験（先端増養殖科学科《第 2 年次》）を受験したいので、必要書類を添えて入学資格の認定を申請します。