

2026 年度入学試験に係る疑義申し立て

2026 年度入学試験の合否判定について疑義がある場合は、どのような疑義であるのか理由をつけて、受験者本人が以下の要領にて申し立てをしてください。

対 象 者	2026 年度本学入学試験を受験した受験者本人
申請期間	2026 年 4 月 1 日（水）～4 月 24 日（金） 必着
申請方法	以下（１）～（３）の必要書類を郵送にて本学に提出してください。 （１）疑義申立書 【本学所定の様式】 （２）受験票（疑義申し立てする選抜区分のもの） （３）返信用封筒（ レターパックに限る ）の宛先に受験者の氏名・郵便番号・住所を明記したもの
結果通知	疑義申し立ての内容等を学内で審査し、調査を行うか否かを決定します。 調査を行った場合はその結果について、調査を行わなかった場合はその理由について、返信用封筒にて回答を送付します。
注意事項	（１）受験票は疑義申立書の裏面に貼付してください。 （２）受験票を紛失した場合は、Web 出願サイトのマイページから印刷できます。 （３）複数の選抜区分に対して疑義申し立てを行う場合、申立書は 1 枚で構いませんが、それぞれの選抜区分の受験票を貼付し、どの選抜区分に関する疑義内容かが明確にわかるように記載してください。
提出先・ 問合せ先	〒701-0192 岡山県倉敷市松島 577 川崎医科大学 教務課入試係 宛 ※レターパックや簡易書留等、追跡ができる方法で送付してください。 ※封筒表面に「 入学試験に係る疑義申立書在中 」と朱書きしてください。 【受付時間】 （平日）9：00～17：00、（土曜日）9：00～12：30 日曜日、祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）及び時間外は受け付けません。 TEL (086) 464-1012 FAX (086) 464-1019

西暦 年 月 日

入学試験に係る疑義申立書

川崎医科大学 学長 殿

2026年度川崎医科大学入学試験に係る疑義申し立ていたします。

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名						
住所	〒					
電話番号	(自宅・携帯)					
疑義申し立てをする選抜区分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 (中国・四国地域出身者枠／霧島市地域枠／特定診療科専攻枠)【専願】 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 (附属高等学校)【専願】 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 地域枠選抜 (岡山県地域枠／静岡県地域枠／長崎県地域枠)【専願】					
疑義の内容及び理由						

※裏面に受験票を貼付してください。