令和7年度　関西医科大学大学院医学研究科　修士課程入学試験

受　験　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験番号　※ | 志望研究分野 | 　医科学専攻 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  | （先端医科学　・　ゲノム医科学　・　医用工学）　分野　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳） |

【注　意】 ・出願者は受験番号以外の欄を正確に記入すること。

 ・本票をもって入学検定料受領書とする。

 ・受験時は本票を必ず持参し、試験中は机上に置くこと。

 ・答案用紙には受験番号を記入し、氏名は記入しないこと。

|  |
| --- |
|  |

令和7年度　関西医科大学大学院医学研究科　修士課程入学試験

受 験 写 真 票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号　※ | 写 真 貼 付 欄・上半身脱帽正面・出願3か月以内に撮影したもの・縦4.5cm×横3.5cm以内・裏面に氏名を記入 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　（満　　　　歳） |
| 志望研究分野 | 医科学専攻 | 大学受付印 |
| （先端医科学　・　ゲノム医科学　・　医用工学）分野 |