

【保健医療学研究科用】

昭和医科大学大学院入学試験受験票
大学控

保健医療学研究科		受験 番号	
志願区分	☐ 社会人特別選抜 ☐ 一般選抜		
試験区分	☐ 秋季 ☐ 春季		
	☐ 前期課程（論文） ☐ 専門看護師 ☐ 遺伝カウンセリング ☐ 医学物理教育 ☐ アスレティックトレーニング ☐ 後期課程		
	ふりがな		性別
	氏 名		
生 年 月 日	西暦	年	月 日 生
写真貼付欄 注 意 1. 正面上半身、無帽、 背景無地 2. 大きさ縦4.5cm, 横3.5cm 3. 出願前3カ月以内に撮 影したもの 4. 裏面には必ず氏名を記 載し、全面糊付けするこ と。		志望分野・領域	
		分野 領域	

キ
リ
ト
リ

【保健医療学研究科用】

昭和医科大学大学院入学試験受験票
受験者用

保健医療学研究科		受験 番号	
志願区分	☐ 社会人特別選抜 ☐ 一般選抜		
試験区分	☐ 秋季 ☐ 春季		
	☐ 前期課程（論文） ☐ 専門看護師 ☐ 遺伝カウンセリング ☐ 医学物理教育 ☐ アスレティックトレーニング ☐ 後期課程		
	ふりがな		性別
	氏 名		
生 年 月 日	西暦	年	月 日 生
写真貼付欄 注 意 1. 正面上半身、無帽、 背景無地 2. 大きさ縦4.5cm, 横3.5cm 3. 出願前3カ月以内に撮 影したもの 4. 裏面には必ず氏名を記 載し、全面糊付けするこ と。		受 付 印	

この受験票を試験場に必ず持参してください。
試験場内でも常時携帯してください。

昭和医科大学：045-985-6503

キリトリ

1. **A4サイズ**で印刷してください。
2. 必要事項を記入の上、写真を2枚貼付してください。（同じ写真）
3. **キリトリ線で切り取って**、2枚とも提出してください。
4. 大学で受付印を押印し、受験番号を付与したあと、受験者用をお返しします。
5. 試験当日、受験者用を必ず持参してください。