

昭和医科大学大学院
入学試験受験票

学事部控

(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Ⅰ期 ☐ 春季Ⅱ期		
フリガナ			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. 最近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。		志望研究分野	
		学 分野	

※記入不要

昭和医科大学大学院
入学試験受験票

受験者用

(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Ⅰ期 ☐ 春季Ⅱ期		
フリガナ			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. 最近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。
昭和医科大学学事部大学院課：03-3784-8793

キ
リ
ト
リ

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. 学事部で受付印を押印し、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。