

令和5年度  
新潟大学歯学部歯学科第2年次編入学試験  
受 験 票

受験番号	※
氏名	<div></div> <div>昭和・平成    年    月    日生（満    歳）</div>

写真貼付

（縦4cm×横3cm）

無帽・上半身・正面向き（受験時に眼鏡を着用する者は、眼鏡をかけて撮影してください。）出願以前3か月以内に撮影したものを貼付してください。

令和5年度  
新潟大学歯学部歯学科第2年次編入学試験  
写 真 票

写真貼付

（縦4cm×横3cm）

無帽・上半身・正面向き（受験時に眼鏡を着用する者は、眼鏡をかけて撮影してください。）出願以前3か月以内に撮影したものを貼付してください。

受験番号	※
氏名	<div></div> <div>昭和・平成    年    月    日生（満    歳）</div>