

新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔生命福祉学専攻
(博士前期課程) 受 験 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。

選
抜
区
分

1. 一般選抜
2. 社会人特別選抜

(いずれかの該当する選抜区分を○で囲んでください。)

受験番号	※
氏名	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

写 真 票

受験 番号	※
氏名	

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。

点線に沿って切り取ってください。

年齢は、令和 5 年 4 月 1 日現在の満年齢を記入してください。