

新潟大学大学院医歯学総合研究科（博士課程）

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。

募集区分	1. 10 月入学 2. 4 月入学(第 1 次) 3. 4 月入学(第 2 次) 4. 4 月入学(第 3 次)
選抜区分	1. 一般選抜 2. 社会人特別選抜 3. 外国人留学生特別選抜

(いずれかの該当する募集区分及び選抜区分を○で囲んでください。)

受験番号	※
氏名	
志望する 専攻及び 大 講 座 (教育研究分野)	口腔生命科学 専攻 大講座 () (教育研究分野)

点線に沿って切り取ってください。

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。

年齢は、令和 4 年 10 月入学志願者は、令和 4 年 10 月 1 日現在の、令和 5 年 4 月入学希望者は、令和 5 年 4 月 1 日現在の満年齢を記入してください。