

新潟大学大学院医歯保健学研究科健康科学専攻
(博士後期課程) 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。	募集区分 1. 4 月入学(第 1 次) 2. 4 月入学(第 2 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 4. 進学者選考

(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	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

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 8 年 4 月 1 日現在の満年齢を記入してください。