

平成24年度
関西医科大学大学院医学研究科

受験写真票

受験番号 第 号	
氏名(ふりがな)・生年月日	
年 月 日生(満 歳)	
第1志望	医科学 / 先端医療学 専攻
	系 学
第2志望	医科学 / 先端医療学 専攻
	系 学
写真貼付欄 (6cm × 5.5cm)	
3ヶ月以内に撮影のもの。	
裏面に氏名、出身大学を記入すること。	
全面糊付けすること。	
平成 年 月 日撮影	

平成24年度
関西医科大学大学院医学研究科

受験票

受験番号 第 号	
氏名(ふりがな)・生年月日	
年 月 日生(満 歳)	
第1志望	医科学 / 先端医療学 専攻
	系 学
第2志望	医科学 / 先端医療学 専攻
	系 学
1. 受験番号欄以外は出願者にて楷書で正確に記入すること	
2. 答案用紙には受験番号を明記し、氏名は記入しないこと	
3. この票は受験のとき必ず机の上に置くこと	
4. 第2志望欄はある場合のみ記入すること	

平成24年度
関西医科大学大学院医学研究科

経理課副票

受験番号 第 号	
氏名(ふりがな)	
入学検定料	
金額	¥20,000
領収日付印	