

平成 29 年度
生体統御ネットワーク医学教育プログラム
受 験 票

Exam Admission Ticket

受験番号 Examinee Number	※ Office Use Only.
フリ ガナ 氏 名 Name	

(写真)

- 1.上半身脱帽正面向きで、
3ヶ月以内に単身撮影し
たものを添付ください。
- 2.大きさはこの枠に合わせ
てください。(4×3.5cm)。
- 3.写真は全面のり付けして
ください。

平成 年 月撮影
Photo taken in YYYY/MM

※印欄には記入しないでください。

◎受験についての注意

1. 試験場では常に受験票を携帯してください。
2. 受験者は掲示・指示に従ってください。
3. 履修手続のときには受験票を必要とするので
大切に保存しておいてください。

*Notes for applicants:

1. Bring the Exam Admission Ticket to the examination.
2. Follow all instructions during the exam.
3. Keep this Exam Admission Ticket after the exam.
You will need it for program registration.

切り離さないでください。

平成 29 年度

生体統御ネットワーク医学教育プログラム

受験者写真票 Photo Sheet

受験番号 Examinee Number	※Office use only.
フリ ガナ 氏 名 Name	

受験票と同じ写真を
のり付けしてください。
Paste the same
photograph as the Exam
Admission Ticket on the
left.

平成 年 月撮影
Photo taken in YYYY/MM

※印欄には記入しないでください。