2026年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻修士課程

受験票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※事務処理欄（記入不要） |
| 入試区分 | 募集区分 | 第 |  | 期募集 |
|  | 出願資格区分 |[ ]  一般選抜 |[ ]  社会人選抜 |
| 氏名 |  |
| 志望先主任教授名 |  |
| 専門試験の日時 | 受付印 |
| 募集区分 | 試験日 | 時間 |  |
| 第１期募集 | 2025年6月19日（木） | 13時00分～14時30分 |  |
| 第２期募集 | 2025年9月11日（木） | 13時00分～14時30分 |  |
| 第３期募集 | 2025年12月4日（木） | 13時00分～14時30分 |  |
| ・専門科目の日程は、上記以外となることもあります。教室から指示される日時・場所に従ってください。・受験には必ず受験票を携帯してください。・受験票は入学手続きが修了するまで大切に保管してください。 |  |

切り離し不要

2026年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻修士課程

写真票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※事務処理欄（記入不要） |
| 入試区分 | 募集区分 | 第 |  | 期募集 |
|  | 出願資格区分 |[ ]  一般選抜 |[ ]  社会人選抜 |
| 氏名 |  | 写真貼付欄縦 4cm、横 3cm上半身、脱帽３ヶ月以内に撮影したもの裏面に氏名を明記すること（白黒・カラーいずれも可） |
| 志望先主任教授名 |  |  |

入学検定料支払証明書を貼付してください

|  |
| --- |
| 入学検定料支払証明書　貼付欄 |