2026年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻博士課程

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 | | |
| 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9月11日（木） | | | 13時00分～14時30分 | | |  |
| 第２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博士課程

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 | | |
| 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 |