|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2026年度　金城学院大学大学院 写真票**  薬学研究科　博士課程  一般入試   |  |  | | --- | --- | | 受験番号 |  |  |  |  | | --- | --- | | 専　攻 | 薬学専攻 | | ふりがな |  | | 氏　名 |  | | 生年月日  （西暦） | 年　　　　月　　　　日生  (2026年　4月　1日現在で　満　　　歳) |  |  | | --- | | 写真貼付欄  1. 縦4㎝×横3㎝枠なし  2. 最近3ヶ月以内撮影  3. 写真裏面に氏名を明記  4. 全面のりづけ | | **【写真票および受験票　記入時の注意事項】**    **・太枠内のみ**ご記入ください。 |
| **2026年度　金城学院大学大学院 受験票**  薬学研究科　博士課程  一般入試   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 専　攻 | 薬学専攻 | | | ふりがな |  | | | 氏　名 |  | | | 取扱者印 |  |  |   試験時間割  　　・一般入試   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 外国語 | 専門科目 | 口述試験 | | 9:30～11:00 | 11:30～13:00 | 14：00～ | | **受験生への注意**  １．試験開始30分前まで（時間厳守）に、  **本部棟６階入試広報部**に集合してくだ  さい。  ２．各試験開始時間より20分以上遅刻した  者は受験できません。  ３．この受験票は入試当日必ず持参してく  ださい。  ４．受験生へのお願いについては、  　　「大学ホームページ」で確認してください。   |  | | --- | | 金城学院大学 TEL（052）798－0180㈹  〒463－8521 名古屋市守山区大森二丁目1723 | |

**（様式1-４）薬学研究科**