

2025年度  
関西医科大学大学院生涯健康科学研究科  
修士課程

### 受験写真票

(筆記試験用)

受験日程	※
受験番号	※
氏名(フリガナ)・生年月日 ( )	
西暦 年 月 日生	
志望領域	生涯健康科学専攻 領域
写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影のもの。 裏面に氏名を記入すること。 全面糊付けすること。	
2024/2025 年 月 日撮影	

※は記載しないこと

2025年度  
関西医科大学大学院生涯健康科学研究科  
修士課程

### 受験写真票

(面接試験用)

受験日程	※
受験番号	※
氏名(フリガナ)・生年月日 ( )	
西暦 年 月 日生	
志望領域	生涯健康科学専攻 領域
写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影のもの。 裏面に氏名を記入すること。 全面糊付けすること。	
2024/2025 年 月 日撮影	

※は記載しないこと

2025年度  
関西医科大学大学院生涯健康科学研究科

### 受験票

(受験者用)

※  
割  
印

受験日程	※
受験番号	※
氏名(フリガナ)・生年月日 ( )	
西暦 年 月 日生	
志望領域	生涯健康科学専攻 領域
写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影のもの。 裏面に氏名を記入すること。 全面糊付けすること。	
1. ※欄以外は出願者にて楷書で正確に記入すること 2. 解答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上に置くこと	
2024/2025 年 月 日撮影	

※は記載しないこと