（様式2）Form2

2023年度 東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科

 博士課程 国費外国人留学生（大使館推薦）

 Japanese Government Scholarship

International Student (Embassy Recommendation)

受 験 票 Exam Admission Slip

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号Examinee’s number |  | 写 真（縦4cm×横3cm）写真の裏面に氏名を記入すること。写真は3 枚同一のものを使用すること。Photo(4 cm high × 3 cm wide)Write your name on the backsides of the photos. Use three identical photos for the application. |
| フリガナName in katakana |  | 男・女Male / Female |
| 氏名Applicant’s name |  |
| 志望分野Desired department to enter |  分野 |

※試験当日は、本受験票を持参してください。 試験日：2023年２月６日（月）

※Please bring this exam ticket on the day of the exam. 　 Exam Date：February 6, 2023

2023年度 東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科

博士課程 国費外国人留学生（大使館推薦）

Japanese Government Scholarship

International Student (Embassy Recommendation)

写　真　票（照合票）Photo Card

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号Examinee’s number |  | 写 真（縦4cm×横3cm）写真の裏面に氏名を記入すること。写真は3 枚同一のものを使用すること。Photo(4 cm high × 3 cm wide)Write your name on the backsides of the photos. Use three identical photos for the application. |
| フリガナName in katakana |  | 男・女Male / Female |
| 氏名Applicant’s name |  |
| 志望分野Desired department to enter |  分野 |
| 生年月日Birthdate:year/ month/ day | 西暦　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日生year month day | （満　　 歳） Age〔2023年3月31日現在〕As of March 31, 2023 |