

令和6(2024)年度 東京医科歯科大学  
複合領域コース(四大学連合)の履修者に係る2年次編入学(医学部保健衛生学科)  
受 験 票

受験番号	※	男 ・ 女	<p>(写真貼付欄)</p> <p>縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3ヶ月以内撮影</p> <p>正面, 上半身, 無帽のも で, 志願票・受験票・写真 票に同じ写真を貼付する こと。</p>
フリガナ			
氏 名			

(注) ※欄は記入しないこと。

令和6(2024)年度 東京医科歯科大学  
複合領域コース(四大学連合)の履修者に係る2年次編入学(医学部保健衛生学科)  
写 真 票 (照 合 票)

受験番号	※	男 ・ 女	<p>(写真貼付欄)</p> <p>縦4cm×横3cm</p> <p>出願前3ヶ月以内撮影</p> <p>正面, 上半身, 無帽のも で, 志願票・受験票・写真 票に同じ写真を貼付する こと。</p>		
フリガナ					
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日生(満	歳)

(注) ※欄は記入しないこと。