

2026年度 横浜市立大学大学院 生命医科学研究科

受 験 票

受験番号	※	氏 名	
志望専攻	生命医科学専攻	課 程	博士後期
募集区分	9月入学		
出願資格 (該当に○)	一般	外国人特別	社会人特別

受付印

2026年度 横浜市立大学大学院
生命医科学研究科
写 真 票

受験番号	※(記入不要)
氏 名	

志望専攻	生命医科学専攻
課 程	博士後期
募集区分	9月入学
出願区分	一般 ・ 外国人特別 社会人特別

写真貼付欄

縦 4cm
横 3cm
上半身、脱帽
3か月以内に
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)

コンビニ収納証明書(提出用)

受験料を支払った際に受け取った受領証・取扱
明細書等を貼付してください。

切り取らないでください