令和8年度 助産学専攻科入学試験 学内選抜 写真票

(写真)

縦4cm×横3cm

出願前3ヶ月以内に 単身で撮影した正面 上半身無帽、背景な しのもの、他の出願 書類と同一のもの

必要事項を記入してください。

受験番号	*			
フリガナ				
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日
備考	*			

(※印の欄には何も記入しないでください。)

札幌市立大学

令和8年度 助産学専攻科入学試験学内選抜 受験票

受験番号	*
氏 名	

(※印の欄には何も記入しないでください。)

縦4cm×横3cm 出願前3ヶ月以内に 単身で撮影した正面 上半身無帽、背景な しのもの、他の出願 書類と同一のもの

(写真)

受付印

◇試験実施日

令和7年7月19日(土)

注) 本受験票は、試験当日必ず携帯してください。

札幌市立大学

(下半分は切りとってください)

(切りとらないで提出してください)