

(受験票返送用宛名シート)

2023年度 医療創生大学大学院  
入学資格審査試験 受験票

※受験番号	
志望専攻	生命理工学 研究科 生命理工学 専攻 (修士課程・博士後期課程) 受験課程を○で囲むこと
フリガナ	
氏名	

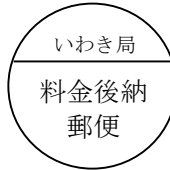
※欄は記入しないでください。

注意	・試験当日は必ず受験票を持参すること。 (修士課程)
----	-------------------------------

※当日は、試験開始20分前までに大学事務局(企画課)に集合すること。

速達

郵便はがき



□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

様

通信欄 (記入不可)	
---------------	--

〒970-8551 福島県いわき市中央台飯野5-5-1

医療創生大学

大学事務局企画課  
TEL 0120-295110