2024年度　湘南医療大学

**受 験 票**

※太枠内のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 試験種別 | 大学院保健医療学研究科博士後期課程 |
| 入試日程いずれかに✓ | □一般選抜Ⅰ期2023年12月10日(日)□一般選抜Ⅱ期 2024年　3月　9日(土) |
| 試験会場 | 湘南医療大学東戸塚キャンパス保健医療学部棟（神奈川県横浜市戸塚区上品濃16-48） |

＜受験上の注意＞

１．この受験票は、試験当日必ず持参してください。

２．試験室で着席する際、受験票の受験番号と机上の

受験番号を確認してください。

2024年度　湘南医療大学

**入学検定料振込連絡票**

※太枠内のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 試験種別 | 大学院保健医療学研究科博士後期課程 |
| 入試日程いずれかに✓ | □一般選抜Ⅰ期2023年12月10日(日)□一般選抜Ⅱ期 2024年　3月　9日(土) |
| 振込日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 振込先 | 銀行名 | みずほ銀行横浜駅前支店 |
| 口座番号 | 普通預金　２７３７３２３ |
| 受取人 | ガク）シヨウナンフレアイガクエン学校法人湘南ふれあい学園 |

2024年度　湘南医療大学

(大学院博士後期課程　様式2)

**写 真 票**

※太枠内のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 試験種別 | 大学院保健医療学研究科博士後期課程 |
| 入試日程いずれかに✓ | □一般選抜Ⅰ期2023年12月10日(日)□一般選抜Ⅱ期 2024年　3月　9日(土) |

　　　　　　　