

令和 8 年度

埼玉医科大学保健医療学部

臨床工学科 2 年次編入学試験受験票

受験生用

志望学科	臨床工学科
入試区分	2 年次編入学試験
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
西暦	年 月 日生

(※印の欄は記入しないこと)

試 験 令和 7 年 9 月 27 日 (土)

試 験 場 埼玉医科大学保健医療学部校舎

入試事務室 ☎042-984-4801

※受付印

写真貼付欄

- 1.正面上半身・脱帽・背景なしのもの
- 2.出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの
- 3.写真の裏面に志望学科・氏名を記入し貼付する
(縦 4 c m × 横 3 c m)

(切り離し不可)

受験票

大学用

志望学科	臨床工学科
入試区分	2 年次編入学試験
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
西暦	年 月 日生

(※印の欄は記入しないこと)

写真貼付欄

- 1.正面上半身・脱帽・背景なしのもの
- 2.出願前 3 ヶ月以内に撮影したもの
- 3.写真の裏面に志望学科・氏名を記入し貼付する
(縦 4 c m × 横 3 c m)

令和 8 年度