令和９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	※
ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏名	
西暦　　年　　月　　日生	

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４ｃｍ×横３ｃｍ）

（※印の欄は記入しないこと）

試　　験　令和８年９月 26 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

（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	※
ﾌﾘｶﾞﾅ	
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４ｃｍ×横３ｃｍ）

令和９年度