

様式 3 (Form 3)

岐阜大学大学院連合創薬医療情報研究科
United Graduate School of Drug Discovery and Medical
Information Sciences, Gifu University, 2008

入学者選抜試験 受験票
(Examinee's card)

受験番号 (Examinee's number)	※職員記入欄 (Don't Write this space please.)
氏 名 (Name)	(Please write your name.)

注意事項(Attention)

1. 本票は常に携帯し、入学の手続きを完了するまで保存してください。
(Please keep this ticket until admission.)
2. 試験の際には、本票は机の上に置いてください。
(Please put this ticket on desk in examination)
3. ※の欄は記入しないでください。
(Please don't Write ※ space)
4. 自筆(黒ボールペン)で記入してください。
(Please fill this application³ out with a black-ball-point pen by yourself.)

切り取らないでください。
(Please don't cut off.)

様式 2 (Form 2)

岐阜大学大学院連合創薬医療情報研究科
United Graduate School of Drug Discovery and Medical
Information Sciences, Gifu University, 2008

入学者選抜試験 写真票
(Photo card)

受験番号 (Examinee's number)	※職員記入欄 (Don't Write this space please.)
氏 名 (Name)	(Please write your name.)

注(Attention) :

- ・※の欄は記入しないでください。
(Please don't Write ※ space)
- ・自筆(黒ボールペン)で記入してください
(Please fill this application² out with a black-ball-point pen by yourself.)

写真添付欄
正面半身脱帽
(3か月以内)
縦 4.5cm×横 3.5cm
・ Length 4.5cm
・ Width 3.5cm
(Please stick your
picture that was
taken within 3
month.)