

受 験 票

Examination Card

受験番号 Examinee No.	※
志望分野 Desired Division (希望の分野の□に✓して 下さい。Select one)	<div style="text-align: center;">生命工学分野 Biotechnology Division</div> <div style="text-align: center;">生体医工学分野 Biomedical Engineering Division</div>
氏 名 Name	
検 査 場 Test Venue	※
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 60%; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">写 真 欄 Photo</p> <p style="text-align: center;">(4cm×3cm)</p> <p style="text-align: center;">写真の裏面に氏名を 記入(全面のりつけ) (Use glue on entire surface)</p> </div>	

※印欄は記入しないでください。

Please do not write in columns marked with [※].

----- (切り取り線) -----

写 真 票

Photo Card

受験番号 Examinee No.	※
志望分野 Desired Division (希望の分野の□に✓して 下さい。Select one)	<div style="text-align: center;">生命工学分野 Biotechnology Division</div> <div style="text-align: center;">生体医工学分野 Biomedical Engineering Division</div>
氏 名 Name	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 60%; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">写 真 欄 Photo</p> <p style="text-align: center;">(4cm×3cm)</p> <p style="text-align: center;">写真の裏面に氏名を 記入(全面のりつけ) (Use glue on entire surface)</p> </div>	

※印欄は記入しないでください。

Please do not write in columns marked with [※].