

2026年度
高知大学医学部医学科学士・准学士入学
(第2年次編入学)

受 験 票

受験番号	※		
フリガナ			男・女
氏 名			
生年月日	西暦	年 月 日	
<p>◎受験者心得</p> <p>本票を第1次選抜試験及び第2次選抜試験の当日必ず携帯してください。</p>			

「注」 ※印欄は記入しないでください。

2026年度
高知大学医学部医学科学士・准学士入学
(第2年次編入学)

写 真 票

受験番号	※			
フリガナ			男・女	
氏 名				
生年月日	西暦	年 月 日		
<table border="1"><tr><td style="text-align: center;"><p>写 真 欄</p><p>(注意)</p><ul style="list-style-type: none">・上半身, 脱帽, 正面向きで出願前3か月以内に撮影したものとします。・この欄にのり付けしてください。<p>(4cm×3cm)</p></td></tr></table>				<p>写 真 欄</p> <p>(注意)</p> <ul style="list-style-type: none">・上半身, 脱帽, 正面向きで出願前3か月以内に撮影したものとします。・この欄にのり付けしてください。 <p>(4cm×3cm)</p>
<p>写 真 欄</p> <p>(注意)</p> <ul style="list-style-type: none">・上半身, 脱帽, 正面向きで出願前3か月以内に撮影したものとします。・この欄にのり付けしてください。 <p>(4cm×3cm)</p>				

「注」 ※印欄は記入しないでください。