

※受験票は入学志願書の「連絡先住所」へ送付します

2027 年度 東京医科大学大学院医学研究科医科学専攻（修士課程）

受 験 票

| | | |
|--------------|-----------|-------------|
| ふりがな 氏 名 | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 | |
| 志願する 専攻分野 | (学・研究部門) | |

| |
|------------------|
| 受 験 番 号 ※大学記入 |
| |

| |
|-------|
| 大学受付印 |
|-------|

【注意】 ※1 受験中は本票を必ず携帯すること。 ※2 本票を以って入学検定料受領書とする。

【試験詳細】〔試験日〕2026年9月18日（金）

〔試験科目・時間・場所〕

◆外国語（英語）（筆記試験）10：00～11：00

大学第一看護学科棟1階 101 講義室

※外国語試験には辞書の持込を許可します。ただし、電子辞書は不可とします。

◆専門科目試験 11：20～ 当日試験場を指示します。

◆外国人受験者には、日本語による面接を行います。当日時間および試験場を指示します。

2027 年度 東京医科大学大学院医学研究科医科学専攻（修士課程）

写 真 票

| | | |
|--------------|-----------|-------------|
| ふりがな 氏 名 | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 | |
| 志願する 専攻分野 | (学・研究部門) | |

| |
|------------------|
| 受 験 番 号 ※大学記入 |
| |

| |
|---|
| 写 真 貼 付 欄 |
| ・上半身脱帽正面 ・出願3か月以内に撮影したもの ・たて4cm×よこ3cm ・裏面に氏名を記入のこと |

※「受験票」・「写真票」共に必要事項記入し提出してください。