

受験票

※太枠内のみ記入

受験番号	
フリガナ	
氏名	
試験種別	大学院保健医療学研究科 保健医療学専攻【修士課程】 医療・マネジメントエグゼクティブ領域
入試日程 いずれかに✓	<input type="checkbox"/> I期 2025年 2月8日(土) <input type="checkbox"/> II期 2025年 3月8日(土)
試験会場	湘南医療大学 東戸塚キャンパス 保健医療学部棟

<受験上の注意>

- この受験票は、試験当日必ず持参してください。
- 試験室で着席する際、受験票の受験番号と机上の受験番号を確認してください。

写真票

※太枠内のみ記入

受験番号	
フリガナ	
氏名	
試験種別	大学院保健医療学研究科 保健医療学専攻【修士課程】 医療・マネジメントエグゼクティブ領域
入試日程 いずれかに✓	<input type="checkbox"/> I期 2025年 2月8日(土) <input type="checkbox"/> II期 2025年 3月8日(土)

写真貼付欄

- <写真貼付の注意>
- 出願3ヶ月以内に撮影したものを使用
 - 正面上半身無帽の写真
 - 写真寸法は4cm×3cm
 - 写真裏面に必ず出願学科・コースと氏名を記入し、全面にのりをつけて貼付

入学検定料振込連絡票

※太枠内のみ記入

受験番号	
フリガナ	
氏名	
試験種別	大学院保健医療学研究科 保健医療学専攻【修士課程】 医療・マネジメントエグゼクティブ領域
入試日程 いずれかに✓	<input type="checkbox"/> I期 2025年 2月8日(土) <input type="checkbox"/> II期 2025年 3月8日(土)
振込日	西暦 年 月 日
振込先	銀行名 みずほ銀行横浜駅前支店
	口座番号 普通預金 2737323
	受取人 ガク) ショウナンフレイアイガクエン 学校法人湘南ふれあい学園