博士前期

**2024年度**

**群馬パース大学大学院　保健科学研究科**

**受験写真票**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号  （記入不要） |  |
| 入試区分 | 入試区分を選択 |
| 志望領域 | 保健科学研究科　保健科学専攻 |
| 志望領域を選択 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅを入力 |
| 氏　　　名 | 氏名を入力 |

**「振込受付証明書」貼付欄**

※用紙が枠内に収まらない場合は、お手数ですが、

貼付した後に枠内に折り込んで下さい。

金融機関の窓口かＡＴＭまたは

インターネットバンキングでお振込みください。

**2024年度**

**群馬パース大学大学院　保健科学研究科**

**「入学検定料振込証明書貼付票」**

【注意事項】

入学願書と同じ写真を貼付してください。

写真貼付欄

縦40㎜×横30㎜

無帽上半身、正面向きで、出願前3か月以内に撮影したもの