

履 歷

[illegible]

教育企画係メールアドレス : me-gakumusou@ml.adm.tottori-u.ac.jp

10月入学

----- 切り離さないで提出してください -----

令和7年10月入学
鳥取大学大学院医学系研究科博士課程

写 真 票	
専 攻	* 医学専攻
受験番号	*
氏 名	

写真貼付欄

(上半身・無帽・正面
向きで、出願前
3か月以内に撮影
したものをのり付
けしてください。)

縦4cm×横3cm

切り離さないで提出してください――

令和7年10月入学
鳥取大学大学院医学系研究科博士課程

受験票	
専攻	* 医学専攻
受験番号	*
氏名	

写真貼付欄

(上半身・無帽・正面
向きで、出願前
3か月以内に撮影
したものをのり付
けしてください。)

縦4cm×横3cm