

切り離さないで提出してください
Please do not detach and submit

令和8年10月入学
鳥取大学大学院医学系研究科博士課程
October 2026 Enrollment
Doctoral Course, Graduate School of Medical Sciences, Tottori University

写真票 Photo Card	
専攻 Major	* 医学専攻 * Major in Medicine
受験番号 Examinee Number	*
氏名 Name	

写真貼付欄
Affix photo here

(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。)
(Please affix a photo of the
applicant's upper half of the body,
hatless, facing front, taken within
three months prior to the
application date.)

縦4cm×横3cm
4 cm (length) x 3 cm (width)

令和8年10月入学
鳥取大学大学院医学系研究科博士課程
October 2026 Enrollment
Doctoral Course, Graduate School of Medical Sciences, Tottori University

受験票 Examinee Number	
専攻 Major	* 医学専攻 * Major in Medicine
受験番号 Examinee Number	*
氏名 Name	

写真貼付欄
Affix photo here

(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。)
(Please affix a photo of the
applicant's upper half of the body,
hatless, facing front, taken within
three months prior to the
application date.)

縦4cm×横3cm
4 cm (length) x 3 cm (width)

切り離さないで提出してください
Please do not detach and submit