2020**年度　充実した健康長寿社会を築く**

写 真 票

Photograph Card

**総合医療開発リーダー育成プログラム**

Training Program of Leaders for Integrated Medical System for

Fruitful Healthy-Longevity Society 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受験番号 |  | **写　　真****photograph**[ ３.５㎝×４.５cm ]◎上半身脱帽正面向きで３か月以内に単身で撮影したもの。◎写真の裏面に氏名を記入。◎剥がれないよう全面にのりをつけて貼付してください。Your photograph must be:・From the waist up, taken alone in full-face view directly facing the camera, taken within the last 3 months・Stated your full name on the back side・Pasted all over the back side |
| （フリガナ）氏　名Full name |  |
|  |
| 生年月日Date of birth | 年　　　　月　　　　日生yyyy/mm/dd |
| 合格した研究科・専攻Affiliation as of April 1st, 2020 | 研究科：Graduate school専　攻:Department |

※受験番号欄には、何も記入しないこと。