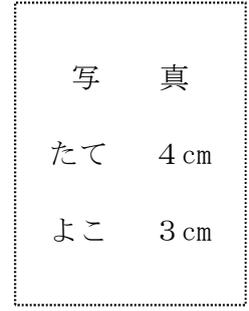


# 写 真 票

受験番号	※
第1志望 専攻・講座・ 専門分野	医科学専攻 _____ 講座 _____ 学 _____ ( _____ 専門医養成コース)
フリガナ	
氏 名	
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 男・女



大阪公立大学

注 ※は記載しないこと