

この欄には記入しない。

※受験
番号

静岡県立大学大学院薬食生命科学総合学府 薬学専攻
博士課程 入学願書

選 拔 ^{注1}	1. 一般 2. 社会人特別 3. 外国人特別			写真貼付	
志望講座	薬学専攻	講座			
フリガナ 氏名		性別	男・女	上半身、無帽、正面向き、出願前3ヵ月以内のもの。写真の裏面に氏名を記入すること。全面にのり付けすること。 (縦4cm×横3cm)	
生年月日	年 月 日生 () 歳 ^{注2}	注3 国籍			
現住所	〒 ー 【電 話】 () 【携帯電話】 () 【メールアドレス】				
履 歴 事 項	学 歴 ^{注2}	年 月	高等学校 (都道府県) 卒 業		
		年 月	大学	学部 学科 卒業見込 卒業	
		年 月	修了見込 修了		
	職 歴 ^{注2}	年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			
		年 月			
	賞 罰				
	本人以外の連絡先(緊急連絡先を含む) ※必ず記入すること	〒 ー (氏名等) (続柄等) 電話 ()			

※注1：該当するものを○で囲むこと。

注2：生年月日、学歴、職歴は、西暦で記入すること。

注3：国籍欄は、外国人の志願者のみ国名を記入すること。

2025年度 静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府 薬学専攻
博士課程 入学者選抜

写真票

受験番号	※	
フリガナ 氏名	-----	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	

※の欄は記入しないこと。
生年月日は西暦で記入すること。

写真貼付 上半身、無帽、正面 向き、出願前3ヵ月以 内のもの。写真の裏 面に氏名を記入する こと。 全面にのり付けする こと。 (縦 4cm×横 3cm)

(合格通知受信用あて名票)

住 所 票

学 府
研究科

※

(注) 下記の左右の欄 **両方とも** に住所・氏名を記入すること。※印の欄は記入しないこと

□□□□□□□□

□□□□□□□□

様

様

※

※

下記のどちらかにチェックを入れてください。

- 合格通知、入学関係書類は郵送にて受け取り希望
- 合格通知、入学関係書類は本学入試室にて受け取り希望

-----キリトリ-----

ここから下は、**確認用**にご自身で保管してください。

【郵送での受け取り】

住所票に記載の住所宛に、合格通知および入学関係書類を発送いたします。

*期間内に受け取りがされない場合、着払いにて再送いたします。

*郵便局での保管期間(配達の日より 7 日間)

【入試室での受け取り】

合格発表日から 1 週間以内に、本学入試室までお越しください。(平日 13:30~17:00)

その際ご本人確認をいたしますので、身分証をお持ちください。