

※受験
番号

課 程 注1		1. 博士前期課程		2. 博士後期課程		写真貼付	
選 抜 注1		1. 一般		2. 社会人特別		3. 外国人特別	
志望講座 注2		第1志望 薬科学専攻				講座	
		第2志望 薬科学専攻				講座	
		第3志望 薬科学専攻				講座	
フリガナ 氏名						性別	男・女
生年月日		年 月 日生 (歳) 注3				注4 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3	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				
		年 月					
	職 歴 注3	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4：国籍欄は、外国人の志願者のみ国名を記入すること。

2026年度 静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府
薬科学専攻 入学者選抜

☐ 博士前期課程

☐ 博士後期課程

(選抜区分に☑をしてください。)

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

志願する研究科にチェック

☐薬食生命科学総合学府 ☐国際関係学研究科

☐経営情報イノベーション研究科 ☐看護学研究科

※

(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。

注：受験票は上記の選択にかかわらず、郵送で送付します