令和５（2023）年度
東京大学医学部健康総合科学科
学士入学志願票

受験番号	※

東京大学医学部

写真貼付欄 （最近３ヶ月以内撮影のもの） 縦　4.5㎝ 横　3.5㎝	ふりがな 氏　　名	㊞ 男　・　女
	生年月日	年　　月　　日生
	出願資格	年　　月　　日　卒業 ☐　東京大学医学部保健学科 ☐　東京大学医学部健康科学・看護学科
現　住　所	〒 ☎　　（　　） E-mail ：	
勤務先名称	☎　　（　　）	

履歴事項　（本学部卒業後より記入、職歴も含む）

年月日	事　　項
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	
・　・	