

医学系研究科 入学試験受験言語選択票
医科学専攻 修士課程

Graduate School of Medicine Entrance Examination Language Selection Form
Master's Program in Medical Science

受験番号 / Examinee Number	
氏名 / Name	
国籍 / Nationality	
現在住んでいる国 / Country of Residence	
入学試験を受ける言語の選択 / Examination Language	☐ 日本語 / Japanese ☐ 英語 / English

注意事項 / Notes

1. 該当する項目のチェックボックスを選択してください。
Please select the appropriate checkbox(es).
2. 本票は日本以外の国籍を持つ志願者用です。
This form is intended for applicants who hold a nationality other than Japanese.
3. 記載内容は出願書類と一致させてください。
The information provided on this form must be consistent with the submitted application documents.
4. 提出後の受験言語の変更は認められません。
Changes to the selected examination language will not be permitted after submission.
5. 記入内容に不備がある場合は、受理されないことがあります。
Incomplete or inaccurate information may result in the form not be accepted.