2027年度　大阪公立大学私費外国人留学生特別選抜

写　真　票

志望学部		看護学部
受　験　番　号		※
氏　名	カナ	
	漢字	
	英字	
生年月日	西暦　　年　　月　　日　生	

写真貼り付け欄

上半身無帽正面３か月以内に撮影したもの。
写真の裏に志望学域・学部、学類学科、氏名を記入し、点線の大きさにして、しっかりと貼り付けてください。

4cm×3cm

※印欄は記入しないでください。