

令和6年度岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）入学志願票

			受験番号	※記入しないこと
フリガナ		男・女	本籍地	都・道・府・県
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
出願資格 又は 最終学歴	大学 学部 学科 学校 学科 昭和 年 月 卒業 平成 年 月 卒業見込 令和			
志望する 領域・ 分野・ (専門分野名) 教員名	※必ず志望する領域・分野・教員名を記入してください。 _____ 領域 _____ 分野 () _____ 教員 ()			
受験科目	※5頁に掲げる試験科目のうち、受験する科目を記入してください。			
現住所	〒 _____ TEL. () _____			
緊急時の 連絡先	氏名		続柄	
	〒 _____ TEL. () _____			振込証明書をはがれないようにしっかりと貼り付けてください。
諸資格	※医療関係の資格を持つ方はすべて記入してください。 免許 年 月 取得 免許 年 月 取得 免許 年 月 取得			
勤務先 (現職のある者のみ)	職種 ()			
岐阜大学大学院医学系研究科へ入学志願します。 令和 年 月 日 岐阜大学長 殿 志願者氏名				

写 真 票

受験番号	※
志望領域等	領 域
	分 野
	()
氏 名	

写真はり付け欄

正面半身脱帽

(3 か月以内)

縦 4cm×横 3cm

※欄は記入しないこと

令和 6 年度

岐阜大学大学院医学系研究科 看護学専攻
(修士課程)

受 験 票

受験番号	※
フリガナ	
氏 名	
志望領域等	領 域
	分 野
	()

注意事項

1. 試験中は、本受験票を机上においてください。
2. 試験の際は、鉛筆・シャープペンシル・消しゴム・鉛筆削り・時計（計時機能だけのもの）のほかは使用できません。
3. 携帯電話、スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に必ずアラームの設定を解除し電源を切ってください。また、これらは時計として使用できません。

※欄は記入しないこと

履 歴 書

フリガナ				現 電	〒	
氏 名				住・話		
				所 番 号	TEL. — —	
性 別		男 ・ 女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
区分	年 月		履 歴 事 項			
学 歴	S・H・R 年 月		中学校 卒業			
	S・H・R 年 月		学校 科 入学			
	S・H・R 年 月		学校 科 卒業			
	S・H・R 年 月		科 入学			
	S・H・R 年 月		科 卒 業 卒業見込			
	S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月					
研究 生 等	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
職 歴	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
	S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月					
賞 罰						
上記のとおり相違ありません。						
令和 年 月 日						
氏 名						

注) 学歴の記載にあっては、中学校卒業以降の事項を詳細に記入してください。
ただし、外国人留学生にあっては小学校（初等教育）入学以降の事項を記入してください。

志望理由書

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

[illegible]

研究計画概要

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

[illegible]

注1) 本様式に1,000字程度で具体的、かつ簡明に記載すること。なお、ワープロ使用のときは本様式に直接又は別紙用紙(A4判)に本様式にならない作成すること。

注2) ※印欄は、記入しないこと。

(在職期間証明書の作成例)

在職期間証明書

氏 名

(旧氏名)

生 年 月 日

在 職 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
職 種	
職 務 内 容 (職務内容は、具体的に記入してください。)	
備 考 (在職中において、育児・病気・療養等により勤務しなかった場合は、その期間及び理由を記入してください。)	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

所 在 地
名 称
代表者職名・氏名

代 表 者
職 印

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）

出願資格認定申請書

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

申 請 者

所属・職名_____

ふ り が な

氏 名_____

生 年 月 日 年 月 日

このたび、岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）

_____領域 分野（専門分野名：_____）に入学を

志願するにあたり、所定の書類を添えて、資格認定を申請します。

入学検定料払込用紙

- 太枠内に必要事項をペン、又はボールペンで記入の上、「電信扱」を取扱う最寄りの金融機関（銀行、信用金庫、信用組合、農協）の窓口
に持参し、振り込んでください（ゆうちょ銀行は利用できません）。
- 振込後、金融機関領収印が押印されていることを確認し、「振込証明書」を入学志願票に貼り、提出してください。振込金（兼手数料）受
領書は大切に保管してください。
- 金融機関は土日・祝日は休業です。また、「電信扱」は午後では取扱いできない金融機関もありますので、取扱期限最終日での振込みは午
前中までに行ってください。
- この用紙以外のものを使用したり、ATM（現金自動預払い機）での振込みは絶対にしないでください（志願者が確認できない場合があります）。

電信扱		岐阜大学検定料振込依頼書									
依頼日		令和 年 月 日				科 目					
振込先 銀 行		十六銀行 黒野支店				振 込 指 定		電信扱 手数料			
受取人	預金	普通預金	口座番号 1361948			金 額		¥ 30,000			円
	口座名	ギフダイガクケンテイリョウコウザ 岐阜大学検定料口座					内 現金				
→ → 依頼人	※ 学部コード		301	1300000			内 記				
	フリガナ										
	氏 名										
	住 所										
TEL											

- ◎取扱銀行へおねがい
- 学部コードとフリガナを必ず打電してください。
 - 取扱期限（下記の期限後の取扱不可）
令和 5年 8月 25日
 - 取扱銀行印は1～3にもれなく正確に押印し、振込金（兼手数料）受領書及び振込証明書を振込人にお返しください。
 - 金額を訂正されているときは絶対に受け付けないでください。
 - ATM（現金自動預払い機）での取扱いはできません。



（金融機関用）

（銀行で切りはなしてください）

岐阜大学 検定料（本人保管用領収書） 振込金（兼手数料）受領書

振込先銀行	十六銀行 黒野支店		
普通預金	口座番号 1361948		
口座名	ギフダイガクケンテイリョウコウザ 岐阜大学検定料口座		
金 額	¥ 30,000		円
フリガナ			
氏 名			
上記のとおり領収しました		手数料	



振込証明書 （入学志願票貼付用）

※ 3011300000	
金額	¥ 30,000
氏名	
住所	〒 -

