

令和2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 学校	学部 学科	学科
		昭和 平成 年 月	卒業 卒業見込
志望する 領域・ 分野名 (専門分野名)	※必ず志望する領域・分野を記入してください。 領域 分野()		
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. () -		
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2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 駿 票

受験番号	※
フリガナ	男 ・ 女
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生
志望領域等	領域 分野 ()

注 意

1. この受験票は受験のとき必ず机上におくこと。
2. 入学手続の際、必ずこの受験票を持参すること。

※欄は記入しないこと

履歴書

フリガナ				現 住. 所	電 話 番 号	〒 TEL. — —
氏名						
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					
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					
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

研究計畫概要

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

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）に本様式にならい作成すること。その際、左側に本様式にならい穴をあけておくこと。

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

(印)

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（専攻分野名：

）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 檢 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 定 指	電信扱	手数料	
受 取 人	預 金	普通預金	口座番号	1 3 6 1 9 4 8			
	口 座 名	ギフダイガクケンテイリヨウコウザ 岐阜大学検定料口座					
依 頼 人	※ 学部コード			3 0 1 1 3 0 0 0 0 0			
	フリガナ						
	氏 名						
住 所							
T E L							

◎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 元 年 8 月 30 日（金）
- 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）

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 1 3 6 1 9 4 8		
口 座 名	ギフダイガクケンテイリヨウコウザ 岐阜大学検定料口座		
金 領	¥ 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	—

