

# 令和3年度岐阜大学大学院医学系研究科医療者教育学専攻入学志願票

(いずれかを○で囲むこと) 1. 一般    2. 社会人    3. 外国人留学生 (私費・国費・政府派遣)		受験番号	※
フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)		
出願資格	大学 学部 昭和 平成 年 月 卒業		
	大学大学院 研究科 課程 修了 昭和・平成 年 月 修了見込		
国家資格等	昭和 平成 年 月 日 合格		
現住所 (連絡先)	〒		
	携帯電話番号 — — 連絡先電話番号 ( ) —		
緊急時の連絡先 (勤務先等)	〒		
			振込証明書をはがれないようにしっかり貼り付けてください。
岐阜大学大学院医学系研究科へ入学志望につき 所定の書類を添えてお願いいたします。  令和 年 月 日  岐阜大学長 殿  本人氏名			

(注) ※印の欄は記入しないでください。(裏面も記入してください。)

# 履 歴 書

※該当のところ○を付すこと。

	出願資格審査申請書	出願資格申請用の履歴書を記入してください。(この様式は記入不要です。)
	一般・社会人 外国人留学生	この様式に記入してください。 学歴は、高等学校入学以降の事項を詳細に記入してください。

区分	年 月	履 歴 事 項	
学 歴	昭和 平成	月 日	高等学校 入 学
	昭和 平成	月 日	高等学校 卒 業
	昭和 平成	月 日	大学 学部 学科 入 学
	昭和 平成	月 日	大学 学部 学科 卒 業 卒業見込
	昭和 平成	月 日	
	昭和 平成	月 日	
	昭和 平成	月 日	
	昭和 平成	月 日	
研 究 生 等	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
職 歴	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
	昭和 平成	年 月～ 年 月	
賞 罰			
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="margin-left: 100px;">令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 250px;">氏 名</p>			

# 写 真 票

受験番号	※
フリガナ	
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3年度

岐阜大学大学院医学系研究科 医療者教育学専攻

# 受 験 票

区分	1 一般 2 社会人 3 外国人留学生			
受験番号	※			
フリガナ		男 ・ 女		
氏 名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生

## 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。

# 入学検定料払込用紙

1. 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）。
2. 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。
3. 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。
4. 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	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			
→	※学部コード 3011000000	取				
→	フリガナ	扱				
依頼人	氏名					
	住所					
	TEL					



(銀行で切りはなしてください)

(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 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)

※3011000000	
金額	¥ 30,000
氏名	
住所	〒 -



◎取扱銀行へおねがい

1. 学部コードとフリガナを必ず打電してください。
2. 取扱期限（下記の期限後の取扱不可）  
令和 2 年 10 月 2 日（金） （2次）令和 2 年 12 月 4 日（金）
3. 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下さい。
4. 金額を訂正されているときは絶対に受け付けしないでください。
5. ATM（現金自動預払い機）での取扱いはできません。

# 教育活動の実績

氏名

※「指導方法の工夫・開発」「評価」「カリキュラム開発」「運営・管理」の各領域における教育活動に関して具体的な経験を400字以内で記載してください。（書式自由）

**指導方法の工夫・開発 (Teaching & Learning)** (400字以内)

**評価 (Assessment)** (400字以内)

**カリキュラム開発 (Curriculum Development)** (400 字以内)

**運営・管理 (Management & Leadership)** (400 字以内)

# 教育研究業績(1)

(著書・論文等)

氏名

医療者教育研究に関する代表的な発表論文・著書の10篇を記入してください。

古いものから年代順に記入し、特に代表的な論文1～2編に○を付けてください。

例 〔雑誌の場合〕 著者名：論文題名．雑誌名，巻：ページ，発行年．被引用回数

〔書籍の場合〕 著者名：書名．発行所，発行所の所在地，発行年，執筆ページ。

## 教育研究業績(2)

(学会発表)

氏名

医療者教育研究に関する代表的な学会発表実績（筆頭発表）を記入してください。

地方会以上の学会（国内・国際）における講演，シンポジウム，パネルディスカッション，ワークショップ，一般演題（いずれも筆頭発表者）を記入してください。



## 海外留学・研修歴

氏名

留学の場合は、期間が1か月以上のものとし、期間（年月）、渡航先（国名、機関名）、活動内容を記入してください。

研修参加の場合は、期間が5日以上のものとし、活動内容欄に研修名を明記してください。

国際学会参加は含まないでください。

番号	期間 (年月－年月)	渡航先 (国名、機関名)	活動内容

# 志望理由書

氏名

※医療者教育学修士課程の志望理由を800字以内で記載してください。

# 受 験 承 認 書

氏 名 印  
生年月日 昭和・平成 年 月 日生

上記の者が、岐阜大学大学院医学系研究科医療者教育学専攻（修士課程）の入学試験を受験することを承認します。なお本人が貴大学院に入学した場合、貴課程の履修に要する学習時間（遠隔学習、ウェブ授業、岐阜大学でのスクーリング等）の必要性を理解し、在職のまま在学することを認めます。そしてその時間を確保できるよう配慮します。

- 遠隔学習（週 15 時間程度）
- 夜間ウェブ授業（平日夜間開催、月に 2 回程度）
- 岐阜大学でのスクーリング（1 年次）
  - 第 1 回) 令和 3 年 4 月 7 日（水）～4 月 11 日（日）
  - 第 2 回) 令和 3 年 6 月 10 日（木）～6 月 13 日（日）
  - 第 3 回) 令和 3 年 9 月 9 日（木）～9 月 12 日（日）
  - 第 4 回) 令和 3 年 11 月 3 日（水・祝）～11 月 6 日（土）
  - 第 5 回) 令和 4 年 1 月 6 日（木）～1 月 12 日（木）
- 岐阜大学でのスクーリング（2 年次）  
（選択科目、特別研究科目）

被推薦者氏名	
所属機関・部署	

令和 年 月 日

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

所在地

機関名

所属長

印

岐阜大学大学院医学系研究科医療者教育学専攻

出願資格審査申請書

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 昭和 年 月 日生  
平成

連絡先電話番号

携帯電話番号

下記の必要な書類を添付の上、資格審査を申請します。

記

出願資格区分 ※該当する□にチェックを付してください。(募集要項1頁参照)

出願資格⑨

出願資格⑩

必要書類

1. 最終学歴の卒業（修了）証明書及び成績証明書
2. 志望理由書