

令和5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

（第2次募集）

			受験番号	※記入しないこと
フリガナ			本籍地	都・道・府・県
氏名		男・女		
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	
			平成	卒業
			令和	卒業見込
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 ()		_____ 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. () _____	
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				

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。

写 真 票 (第2次募集)

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5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 (第2次募集)

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

受験番号

※記入しないこと

履 歴 書 (第2次募集)

フリガナ				現 電 住 話 所 番 号 号	〒
氏 名					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～				
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～				
賞 罰					
上記のとおり相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏 名					

注) 学歴の記載にあつては、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、外国人留学生にあつては小学校(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 （第2次募集）

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

フリガナ		受験番号	※記入しないこと
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
This area is intentionally left blank for the applicant to write their reasons for applying.			

研究計画概要 (第2次募集)

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

フリガナ			※記入しないこと
氏 名		受験番号	
研究課題			

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 (第2次募集)

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（第2次募集）

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	電信扱	手数料		
受取人	預金	普通預金	口座番号	1361948	金額	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				
依頼人	※学部コード	301	1300000	内	現金	
	フリガナ					
	氏名					
	住所					
	TEL					



(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	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	円
氏名	
住所	〒 -



◎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 4年 11月 18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しないでください。
- ATM（現金自動預払い機）での取扱いはできません。