

令和2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 年 月 日生 (歳)		
出願資格	大学 学部 昭和 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 年 月 日 合格 平成		
現住所 (連絡先)	〒		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。
	携帯電話番号 — — 連絡先電話番号 () —		
緊急時の連絡先 (勤務先等)	〒		
	電話番号 () —		
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>岐阜大学長 殿</p> <p>本人氏名</p>			

(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	日	履 歴 事 項
学 歴	昭和		日	高等学校 入 学
	平成	月	日	高等学校 卒 業
	昭和	月	日	大学 学部 学科 入 学
	平成	月	日	大学 学部 学科 卒 業 卒業見込
	昭和	月	日	
	平成	月	日	
	昭和	月	日	
	平成	月	日	
研 究 生 等	昭和	年	月～	
	平成	年	月	
職 歴	昭和	年	月～	
	平成	年	月	
	昭和	年	月～	
	平成	年	月	
	昭和	年	月～	
	平成	年	月	
	昭和	年	月～	
平成	年	月		
賞 罰				
上 記 の と お り 相 違 あ り ま せ ん 。				
令和 年 月 日				
氏 名				

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2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

- この受験票は受験のとき必ず机上におくこと。
- 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 定	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	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		3 0 1 1 0 0 0 0 0 0		内 記						
	フリガナ										
	氏 名										
	住 所										
TEL											

- ◎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 元 年 11 月 8 日（金）（2次）令和 2 年 1 月 31 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ださい。
4. 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。
5. 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	1 3 6 1 9 4 8	
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	〒 -



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

<p>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。</p> <p>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。</p> <p>国際学会参加は含まないでください。</p>			
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、在職のまま在学し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 2 年 4 月 7 日（火）～4 月 11 日（土）
 - 第 2 回）令和 2 年 6 月 18 日（木）～6 月 21 日（日）
 - 第 3 回）令和 2 年 8 月 27 日（木）～8 月 30 日（日）
 - 第 4 回）令和 2 年 10 月 29 日（木）～11 月 1 日（日）
 - 第 5 回）令和 3 年 1 月 5 日（火）～1 月 11 日（月）
- 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