

**日本赤十字看護大学大学院 看護学研究科
2020年度5年一貫制博士課程(共同災害看護学専攻) 願書**

日本赤十字看護大学
学長 守田 美奈子 殿

写真貼付欄

- 3ヶ月以内撮影
- 上半身正面向無帽
無背景
- 縦4cm、横3cm
- 全面糊付け
- 写真裏面には氏名、
生年月日を記入
(シール・スタンプは不要)

私は、下記により日本赤十字看護大学大学院看護学研究科5年一貫制博士課程に志願いたします。

出願：()月入試

| | | | |
|---------|---|---|----|
| 氏名 | フリガナ フリガナ・漢字共に左詰めで記入。姓と名の間は1マス空ける。フリガナの濁点・半濁点は1マス使う。 | フリガナ | |
| | 漢字 (旧姓：) 一願書と証明書類の姓が異なる場合のみ記入 | 漢字 | |
| 性別 | 男=0 女=1 | 生年月日 西暦で記入。1月1日は01月01日と記入。 出願時の年齢を記入 | 性別 |
| | 電話番号 市外局番から左詰めで記入 | 生年月日 年 月 日 歳 | 性別 |
| 携帯電話 | 左詰めで記入 | 電話番号 | 性別 |
| | 住所 | 携帯電話 | 性別 |
| メールアドレス | | 住所 | 性別 |
| | | メールアドレス | 性別 |

| | | |
|----------------------|--------|--|
| 受験番号 | ※大学使用欄 | |
| 入試種別 (該当者→) | 学内選考 | |
| 研究指導教員 | | |
| 事前相談日 | | |
| 他大学院共同災害看護学専攻の受験について | | |
| 大学院名 | 受験有無 | |
| 高知県立大学大学院 | | |
| 兵庫県立大学大学院 | | |
| 千葉大学大学院 | | |
| 東京医科歯科大学大学院 | | |
| 受験予定の場合は○を付ける↑ | | |

出願資格は、次のA欄～D欄の該当する**いずれか1つ**に記入してください。

| | | |
|------|---|---|
| 出願資格 | A | 大学を卒業し、学士を取得した者(見込含) 都道府県 大学 学部 学科 (卒業見込) |
| | B | 卒業(見込)年月 西暦で記入 年 月 学士を 年 月 に 取得・取得見込 |
| | C | 本学大学院5年一貫制博士課程「個別入学資格審査」で出願資格認定を受けた者 審査の実施年月を西暦で記入 年 月 の審査で認定 |
| | D | 個別入学資格審査免除による者(履歴書にも記入のこと) |

- ※印欄を除き、黒ボールペンで丁寧に記入してください。修正する場合は二重線で消し、その上に訂正印を押してください。
- 提出後に記載事項の変更・訂正はできません。
- 註 ① 出願する入試の実施月を記入してください。
- ② 学内選考として受験する方は○で囲んでください。
- ③ 事前相談を行った研究指導教員名と事前相談年月日を記入してください。
- ④ 他大学院を併願受験する予定がある場合は、該当の大学院欄に○をしてください。(併願は参考として伺っています。本学の可否には一切関係ありません。)