

日本赤十字看護大学大学院 看護学研究科
2022年度修士課程入学者選抜試験 願書

国際保健助産学専攻(8月)

日本赤十字看護大学
学長 守田 美奈子 殿

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修士課程に志願いたします。

受験番号	※大学使用欄
------	--------

写真貼付欄
1. 3ヶ月以内撮影
2. 上半身正面向無帽無背景
3. 縦4cm、横3cm
4. 全面糊付け
5. 写真裏面には氏名、生年月日を記入(シールタイプは不要)

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。 ニ ッ セ キ ハ ナ コ	種別 一般 ・ <input checked="" type="radio"/> 社会人
	漢字 日 赤 華 子 (旧姓: 博 愛) ←願書と証明書類の姓が異なる場合のみ記入	(該当者→) <input checked="" type="radio"/> 学内選考 ・ 特別選考
性別	1 男=0 女=1 生年月日 1 9 〇 △ 年 0 △ 月 0 △ 日 〇 △ 歳	志望コース <input checked="" type="radio"/> 実践コース ・ 研究コース
電話番号	市外局番から左詰めで記入 0 3 - 〇 〇 〇 〇 - △ △ △ △	研究指導教員: 〇〇教授
携帯電話	左詰めで記入 0 9 0 - 〇 〇 〇 〇 - △ △ △ △	事前相談日: 〇〇〇〇年〇月〇日
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇 △丁目△番△号 ニッセキハウス△△号	
メールアドレス	nyushi @ redcross.ac.jp	

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	大学を卒業し、学士を取得した者(見込含)	
	A	東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 日本赤十字看護 大学 看護 学部 看護 学科 卒業(見込)
	卒業(見込)年月	西暦で記入 2 0 △ △ 年 0 3 月
	B	大学改革支援・学位授与機構から学士を授与された者 看護 学士を 2 0 △ △ 年 〇 〇 月に <input checked="" type="radio"/> 取得 ・ 取得見込
C	本学大学院修士課程「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 2 0 △ △ 年 〇 〇 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) 2 0 △ △ 年 〇 月 認定看護師 (〇〇看護) 取得	

■ ※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。

注) ① 種別欄は、一般・社会人のいずれかを○で囲んでください。該当する方は、学内選考・特別選考もあわせて○で囲んでください。

② 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。

③ 長期履修制度を申請する場合は、「申請する」を○で囲んでください。