

# 個別入学資格審査申請書

申請日： 年 月 日

日本赤十字看護大学 学長 殿

## 【申請者】

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

貴学大学院看護学研究科の修士課程入学者選抜試験に、「個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、2025年3月31日までに22歳に達する者」により出願を希望いたします。

つきましては、個別の入学資格審査により認定を受けたく、ここに申請します。

## 記

1. 出願希望課程・専攻 :  修士課程 看護学専攻  
 修士課程 国際保健助産学専攻

## 2. 審査結果通知先

現住所: 〒 \_\_\_\_\_  
※審査結果通知の送付先が現住所と異なる場合は、「通知先」にも記入してください。

通知先: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

携帯電話: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※発送前に必要な書類が全て揃っているか、審査要項で確認してください。