様式 研究生2

2027年度

受付番号	※

研 究 生 願 書

日本赤十字看護大学長 様

出願年月日: 年 月 日

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研究生に志願いたします。

フリガナ		性 別	写真貼付 (縦4㎝×横3㎝) 3ヶ月以内に撮影したもの
氏 名		男・女	
生年月日	年 月 日 (歳)		
現住所	〒 [電 話( ) ー] [携帯電話( ) ー]		
E-Mail			
勤務先			
所在地	〒 [電 話( ) ー]		
出願資格	大学大学院 課程 研究科 専攻		
	年 月 修了 ・ 修了見込		
	大学評価・学位授与機構 修士		
	年 月 認定修了 ・ 認定修了見込		

註 ①※印欄を除き、太枠内に楷書で記入し、該当箇所に○で囲むこと。
②勤務先がある場合は、記入すること。
③出願資格については、該当するものについて記入すること。
④西暦で記入すること。

【個人情報の取り扱いについて】
この出願書類で取得した個人情報は、①選考結果の通知 ②学籍管理 ③研究生身分証明証発行及び施設利用にかかる業務に関連した事項を行うために利用します。