令和６年度岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）入学志願票

（第３次募集）

受験番号	※記入しないこと

フリガナ		男・女	本籍地	都・道・府・県
氏名				
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日			

出願資格又は最終学歴	大学　　学部　　学科 学校　　学科 昭和 平成　　年　　月　　卒業 令和　　卒業見込
志望する領域・分野・（専門分野名）教員名	※必ず志望する領域・分野・教員名を記入してください。 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 領域 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 分野（　　） 教員（　　）
受験科目	※5頁に掲げる試験科目のうち，受験する科目を記入してください。
現住所	〒　　― TEL.（　　）　　―
緊急時の連絡先	氏名　　続柄 〒　　― TEL.（　　）　　―
諸資格	※医療関係の資格を持つ方はすべて記入してください。 免許　　年　　月　取得 免許　　年　　月　取得 免許　　年　　月　取得
勤務先（現職のある者のみ）	職種（　　）

岐阜大学大学院医学系研究科へ入学志願します。

令和　　年　　月　　日

岐阜大学長　殿

志願者氏名

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。

写　真　票（第３次募集）

受験番号	※
志望領域等	領　域
	分　野 （　　）
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６年度

岐阜大学大学院医学系研究科 看護学専攻
（修士課程）

受　験　票（第３次募集）

受験番号	※
フリガナ	
氏　　名	
志望領域等	領 域
	分 野 （　　）

注意事項

1. 試験中は、本受験票を机上においてください。
2. 試験の際は、鉛筆・シャープペンシル・消しゴム・鉛筆削り・時計（計時機能だけのもの）のほかは使用できません。
3. 携帯電話、スマートフォン、腕時計型端末等の電子機器類は、試験室に入る前に必ずアラームの設定を解除し電源を切ってください。また、これらは時計として使用できません。

マスク着用必須

※欄は記入しないこと

受験番号	※記入しないこと

履　　歴　　書　（第３次募集）

フリガナ		現住所・電話番号	〒 TEL.　　―　　―
氏　　名			
性　別	男・女	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日

区分	年　月	履　歴　事　項
学歴	S・H・R　年　月	中学校　卒業
	S・H・R　年　月	学校　科　入学
	S・H・R　年　月	学校　科　卒業
	S・H・R　年　月	科　入学
	S・H・R　年　月	科　卒業 卒業見込
	S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月	
研究生等	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
職歴	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	
	S・H・R　年　月～ S・H・R　年　月	

賞　　罰	

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名

w注）学歴の記載にあっては，中学校卒業以降の事項を詳細に記入してください。
　　ただし，外国人留学生にあっては小学校（初等教育）入学以降の事項を記入してください。

志　望　理　由　書　（第３次募集）

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

フリガナ		受験番号	※記入しないこと
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日		

研　究　計　画　概　要　（第３次募集）

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻

フリガナ		受験番号	※記入しないこと
氏　　名			
研究課題			

注１）本様式に 1,000 字程度で具体的，かつ簡明に記載すること。なお，ワープロ使用のときは本様式に直接又は別紙用紙（A４判）に本様式にならい作成すること。

注２）※印欄は，記入しないこと。

（在職期間証明書の作成例）

在職期間証明書　（第３次募集）

氏　　名
（旧氏名）
生 年 月 日

在　職　期　間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
職　　種	
職　務　内　容 （職務内容は，具体的に記入してください。）	
備　　考（在職中において，育児・病気・療養等により勤務しなかった場合は，その期間及び理由を記入してください。）	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

所　在　地
名　　称
代表者職名・氏名

代　表　者
職　　印

岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）

出願資格認定申請書　（第３次募集）

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

このたび，岐阜大学大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）

＿＿＿＿＿＿領域＿＿＿＿＿＿＿＿分野（専門分野名：＿＿＿＿＿＿＿＿）に入学を志願するにあたり，所定の書類を添えて，資格認定を申請します。

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　1361948	金　額	¥ 30,000　円
	口座名	岐阜大学検定料口座（ギフダイガクケンテイリョウコウザ）		内訳	現金
ご依頼人	※学部コード	3 0 1 1 3 0 0 0 0 0			
	フリガナ				
	氏　名				
	住　所				
	TEL				

取扱銀行収納印 1 検定料

◎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６年　１月３１日
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。

（銀行で切りはなしてください）（金融機関用）

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　1361948	
口座名	岐阜大学検定料口座（ギフダイガクケンテイリョウコウザ）	
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	

取扱銀行収納印 2 検定料

振込証明書
（入学志願票貼付用）

※3011300000	
金額	¥ 30,000
氏名	
住所	〒　－

取扱銀行収納印 3 検定料