A－１票

令和４年度入学 宮城大学大学院看護学研究科（博士後期課程）入学願書　第２次募集

受験番号	※

宮　城　大　学　長　殿

私は、宮城大学大学院看護学研究科（博士後期課程）に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

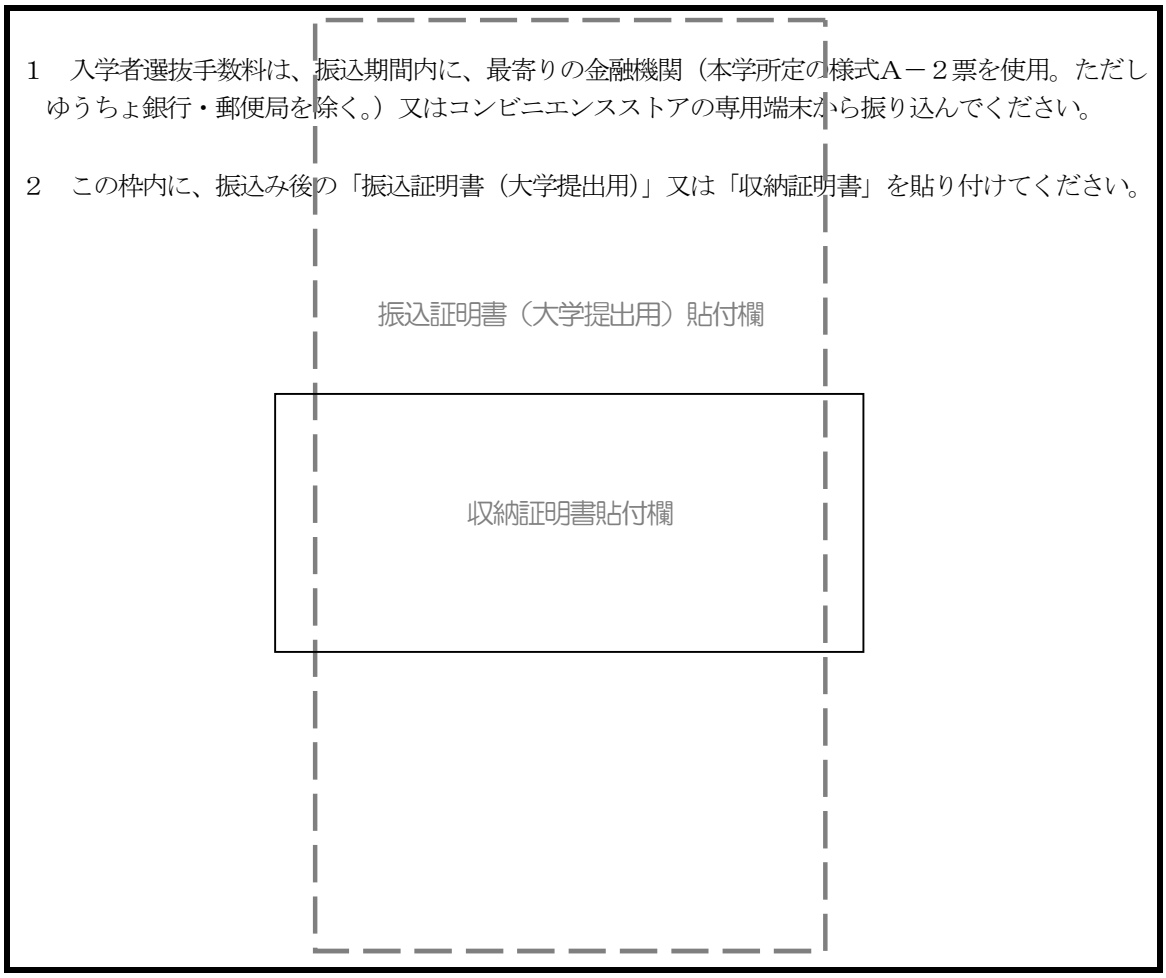
指導希望教員名	①		②	
ふりがな		性別	生年月日	昭和 年　月　日 平成　（　歳）
氏　名		男・女		
住　所	〒　―			
連絡先	E-mail		TEL　－　－	
出願資格	(1) 修士の学位授与（見込） (2) 外国において修士の学位授与（見込） (3) 国内で外国の通信教育を履修し、修士の学位授与（見込） (4) 我が国において、文部科学省の指定する外国の大学院の課程を修了し、修士の学位授与（見込） (5) 国連大学を修了し、修士の学位に相当する学位授与 (6) 文部科学省指定（　） (7) 本学資格認定		出願資格取得(見込)年月日 昭和 取得 平成　年　月　日 取得見込 令和 ※本学資格認定者は、認定日を記入してください。	
看護職の経験年数	合計　年	免許・資格等	看護師　保健師　助産師 その他（　）	
宮城県内への住民登録の確認　（※入学金の決定にあたり入学許可の日（合格発表日）前１年間引き続き宮城県内に住民登録されているかの見込み）				
(1)志願者本人の住民登録市区町村		１：宮城県内　２：宮城県外		
(2)志願者の親又は配偶者の住民登録市区町村		１：宮城県内の方該当あり　２：宮城県内の方該当なし		

履歴		学　校　名	在学期間等
	学　歴 (高等学校卒から)		年　月　卒業
			年　月　入学　編入学 年　月　卒業・修了　退学
			年　月　入学　編入学 年　月　卒業・修了　退学
			年　月　入学　編入学 年　月　卒業・修了　退学
			年　月　入学　編入学 年　月　卒業・修了　退学

履歴		期　間	勤務先（病院等の場合は、病棟診療科名も記入してください。）、職種等
	職　歴	自　年　月 至　年　月	
		自　年　月 至　年　月	
		自　年　月 至　年　月	
		自　年　月 至　年　月	
		自　年　月 至　年　月	

【注意事項】※欄には記入しないでください。

◎　入学者選抜手数料納付確認欄



【 記入上の注意 】

1　※受験番号欄以外の該当する項目のすべてについて記入し又は該当項目に○印を付けてください。

2　住所欄には、住所を正確に記入してください。（アパート等の場合は、アパート名、部屋番号まで記入してください。）
　住所欄の住所へ、受験票を含む本学からの書類を郵送するため、必ず郵便物を受け取ることのできる住所を記載してください。

3　連絡先欄の“TEL”には、日中連絡のとることのできる電話番号を記入してください。本学から照会等を行う場合は、原則としてこの欄に記載された連絡先へ連絡します。
　E-mail のアドレスは、任意の記入です。

4　志願者本人及びその親又は配偶者の住民登録市区町村については、合格者の入学金決定の参考と使用します。志願者本人については、住民登録をしている市区町村の宮城県内・宮城県外の別、志願者の親又は配偶者については、そのどなたかでも宮城県内の市区町村に住民登録をしている場合は、該当ありに○印を付してください。
　宮城県内にお住いの場合であっても、住民票等(住民票又は戸籍の附票の写し)で、宮城県への住民登録が確認できない場合は「宮城県外の方」の入学金の金額となります。

5　出願資格について、該当するものに○印を付け、当該資格の取得（見込）年月日を右の欄に記入してください。
　なお、（6）の場合は、その内容を（　　）内に記入してください。

6　学歴・職歴について、記入欄が不足する場合は、本票を複写して記入してください。
　その場合、オモテ面の右下に通し番号（1/2、2/2 など）を付してください。