Ａ－1 票

令和５年度入学 宮城大学大学院看護学研究科（博士前期課程）入学願書

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に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

選抜区分（番号に○をつけてください）	志望コース及び志望専門分野（専門領域）（番号に○をつけてください）
1 一 般 2 社会人	1 基盤看護学（基礎看護学・研究能力養成） 2 基盤看護学（看護管理学・研究能力養成） 3 成熟期看護学（成人健康看護学・研究能力養成） 4 成熟期看護学（がん看護学・研究能力養成） 5 成熟期看護学（がん看護学・専門看護師養成） 6 成熟期看護学（精神健康看護学・研究能力養成） 7 成熟期看護学（老年健康看護学・研究能力養成） 8 成熟期看護学（老年健康看護学・専門看護師養成） 9 次世代育成看護学（母性健康看護学・研究能力養成） 10 次世代育成看護学（小児健康看護学・研究能力養成） 11 広域看護学（地域健康看護学・研究能力養成） 12 広域看護学（在宅健康看護学・研究能力養成）

事前相談教員名		事前相談日	令和　　年　　月　　日

ふりがな		性別	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）
氏　　名		男 ・ 女		
住　　所	〒　　―			
連 絡 先	E-mail	TEL　　－　　－		

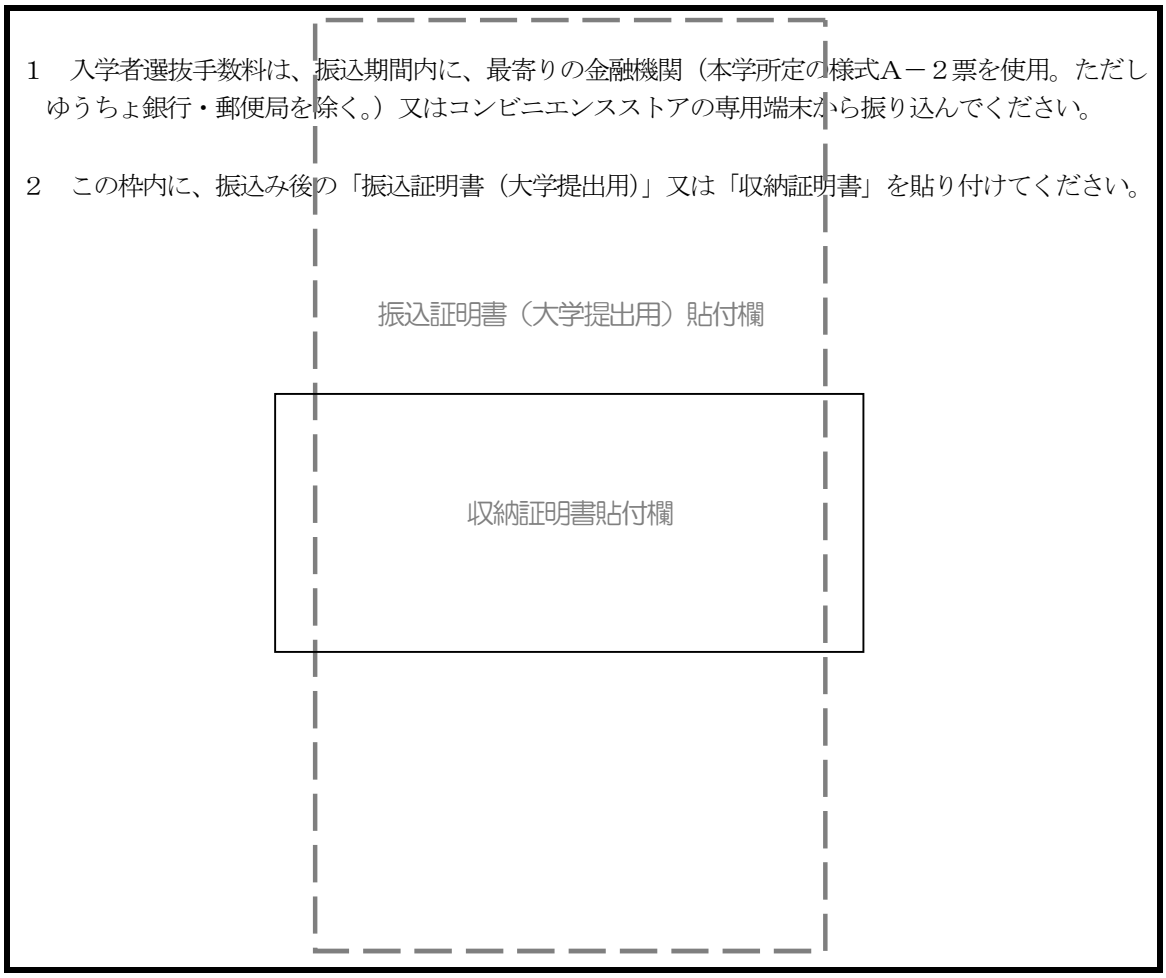
宮城県内への住民登録の確認（※入学金の決定にあたり入学許可の日（合格発表日）前１年間引き続き宮城県内に住民登録されているかの見込み）	
(1)志願者本人の住民登録市区町村	１：宮城県内　　２：宮城県外
(2)志願者の親又は配偶者の住民登録市区町村	１：宮城県内の方該当あり　２：宮城県内の方該当なし

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（　　）

出願資格		出願資格取得(見込)年月日
	(1) 大学卒業（見込） (2) 学位（学士）取得（見込） (3) 外国での16年の教育課程修了（見込） (4) 国内で外国の通信教育を受講し、16年の教育課程修了（見込） (5) 我が国において、文部科学省の指定する外国の大学の課程を修了（見込） (6) 外国の大学その他の外国の学校（修業年限が3年以上）を修了（見込） (7) 専修学校の専門課程（修業年限4年以上）修了（見込） (8) 文部科学大臣指定 （　　） (9) 本学資格認定（大学3年在学又は外国における学校教育15年課程修了者等） (10) 本学資格認定（大学卒同等以上）	取得 年　　月　　日 取得見込 ※ 本学資格認定者は、認定日を記入してください。

【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して使用します。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、（8）の場合は、その内容を（　　）内に記入してください。