

2020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	1 基盤看護学（基礎看護学・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）	
2 社会人	2 基盤看護学（看護管理学・研究能力養成）	9 次世代育成看護学（母性健康看護学・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）	10 次世代育成看護学（小児健康看護学・研究能力養成）	
	4 成熟期看護学（がん看護学・研究能力養成）	11 広域看護学（地域健康看護学・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）	12 広域看護学（在宅健康看護学・研究能力養成）	
	6 成熟期看護学（精神健康看護学・研究能力養成）	13 広域看護学（災害看護学・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）		
事前相談教員名		事前相談日	西暦 年 月 日

ふりがな		性別		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		男・女		年月日	(歳)
現住所	〒 —				
	E-mail	TEL	—	—	
連絡先	〒 —				
	E-mail	TEL	—	—	
志願者本人の住民登録市区町村	1：宮城県内		2：宮城県外		
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	(1) 大学卒業（見込）				出願資格取得(見込)年月日
	(2) 学位（学士）取得（見込）				西暦 年 月 日 取得 取得見込
(3) 外国での16年の教育課程修了（見込）				※ 本学資格認定者は、認定日を記入してください。	
(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）					

【注意事項】 ※欄には記入しないでください。

●大学院入学者選抜手数料貼付欄

--

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 現住所欄には、現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。）
E-mailのアドレスは、任意の記入です。（連絡先についても同様とします。）
- 3 連絡先欄について、現住所欄と同じ場合は、「同上」と記入してください。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。
- 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。
- 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。