２０２５年度

国際医療福祉大学 大学院 志願票

様式1

　　　　＊大学院使用欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | 性　　別 | | | 【写真貼付欄】  1．３ヶ月以内に撮影した  もの  2．正面上半身無帽  3．たて４㎝×よこ３㎝  4．背景なし  5．写真裏面に氏名を明記  6．完全貼付 | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | 男　・　女 | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　年齢（出願時） 　　　　　 才 | | | | | | | | | |
| 出願資格に  該当する学歴 | 学校名 | | | | | | | | | |
| 学部・学科  研究科・専攻名 | | | | | | | | | |
| 在学期間：　西暦　　　　　　年　　　　 月　~　 　　　　年　　 　月 | | | | | | | | 卒業 ・ 卒業見込 ・ 修了 ・ 修了見込 | | | | |
| 最終職歴 | 勤務先名・部署・職位 | | | | | | | | | | | | |
| 在籍期間：　西暦　　　　　　年　　　　 月　~　 　　　　年　　 　月 | | | | | | | | 退職 ・ 退職予定 ・ 在職中 | | | | |
| ※該当者のみ  チェック | * 本学卒業（見込）・修了（見込）者 | | | | 本学在籍時の学籍番号 | | | | | | | | |
| * 本学教職員、本学附属・関連施設勤務（予定）者　　　　　　□ 本学関連大学・専門学校卒業（見込）者 | | | | | | | | | | | | |
| 現住所  (入試日程連絡先・  受験票等の送付先）  ※正確に記入すること | 〒  TEL ：　　　　　 　　-　　　　 　　 　　-　　　　　　　　　　　　　携帯電話 ：　　　　 　　　　　-　　　　　　　 　 -  E-mail ：　　　 　　　　　　　　　　 　　＠ | | | | | | | | | | | | |
| 専 　 攻  分 　 野  課 　 程  領 　 域  コース | 専攻・分野 | 修 士 | | 博 士 | | 専攻・分野 | | | | | | 修 士 | 博 士 |
| 【保健医療学専攻】 | | | | | 【医療福祉経営専攻】 | | | | | | | |
| 看護学※ |  | |  | | 医療経営管理※ | | | | | |  |  |
| 特定行為看護師養成 |  | |  | | 診療情報アナリスト養成※ | | | | | |  |  |
| 助産学※ |  | |  | | 先進的ケア・ネットワーク開発研究 | | | | | |  |  |
| 理学療法学 |  | |  | | 医療福祉学 | | | | | |  |  |
| 作業療法学 |  | |  | | 医療福祉ジャーナリズム | | | | | |  |  |
| 言語聴覚 |  | |  | | 医療通訳・国際医療マネジメント※ | | | | | |  |  |
| 視機能療法学 |  | |  | | 【臨床心理学専攻】 | | | | | | | |
| 福祉支援工学※ |  | |  | | 臨床心理学 | | | | | |  |  |
| リハビリテーション学 |  | |  | | 【生命薬科学専攻】 | | | | | | | |
| 放射線・情報科学※ |  | |  | | 生命薬学 | | | | | |  |  |
| 生殖補助医療胚培養 |  | |  | | 医療薬学 | | | | | |  |  |
| 医療福祉教育・管理※ |  | |  | | 【医療・生命薬学専攻】 | | | | | | | |
| 臨床検査学※ |  | |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 医療・生命薬学 |  |  | | | | | | |  |  |
| 災害医療 |  | |  | | 領域/コース名 | | | | | | | |
| 遺伝カウンセリング |  | |  | | 領域名  領域 | | | | | | | |
| 医療機器イノベーション |  | |  | |
| 医療遺伝学 |  | |  | |
| 医療福祉経営学 |  | |  | |
| 診療情報管理・分析学 |  | |  | |
| 医療福祉国際協力学 |  | |  | | ※印の分野のうち複数コースに分かれている領域を志望する場合は必ず志望するコース名を記載すること。  コース名  コース | | | | | | | |
| 先進的ケア・ネットワーク開発研究 |  | |  | |
| 医療福祉学 |  | |  | |
| 医療福祉ジャーナリズム |  | |  | |
| 臨床心理学 |  | |  | |
| 研究指導教員(予定) |  | | | その他事前相談教員 | | |  | | | | | | |
| 授業の主たる受講地 | 1. 東京赤坂　　 　　2. 成田　 　　 3.大田原　　　　　4. 小田原　 　　 　5. 熱海　 　　 　6. 福岡　 　 　　7. 大川 | | | | | | | | | | | | |
| 入試区分 | 1. 一般入試　　　　　 2. 社会人入試　 　　　 3. 学内推薦入試　　　　　　4. 留学生入試  募集要項の出願資格⑴～⑽またはA～Cを記入すること  学内推薦入試は記入不要 | | | | | | | | | | | | |
| 出願資格 | （ 　　 　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※出願資格審査申請 （ 　有 ・ 無　 ） | | | | | | | | | | | | |
| 医療・保健・福祉  および語学に  関係する  取得免許・資格 | 名称 | | 名称 | | | | | | | 名称 | | | |
| 取得年月  西暦　　　　　　　年　　　　　月　取得 | | 取得年月  西暦　　　　　　　年　　　　　月　取得 | | | | | | | 取得年月  西暦　　　　　　　年　　　　　月　取得 | | | |

電話番号／E-mail アドレスは、入試日程調整等に使用しますので必ず連絡がとれるものを正確にご記入ください。

★裏面も必ず記入してください。

様式1

　　　　＊大学院使用欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊ |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |

注意事項

●高等学校入学以後からの履歴を記入してください。

●外国籍の者は、小学校入学以後の履歴から記入してください（日本語学校は学歴欄、兵役期間は職歴・活動歴欄に記入）。

●それぞれの履歴については、卒業（見込）・修了（見込）・転学・転入学・中退等の状況を明確に記入してください。

●職歴欄には勤務先名、部署、職位を記入してください。

●本学教職員、本学附属・関連施設勤務予定の者は、勤務先名を記入してください。新卒等で勤務先が未定の場合は、「本学教職員、本学附属・関連施設勤務予定」と記入してください。

●浪人（予備校または自宅学習）、無職、アルバイト等の期間も記入してください。

●履歴に半年以上、不明の期間がないように記入してください。履歴に半年以上の不明の期間があると、受理できません。

●学歴・職歴・活動歴欄が足りない場合は、あらかじめこの用紙をコピーして使用するか、Ａ４サイズの任意の用紙で作成し、添付してください。

●期間はすべて西暦で記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履　　 　 　歴 | | |
| 学　　　歴 | 期　　　間　（西暦） | 学 校 名 ・ 会 社 名 ・ 職 位 等 |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 職　　歴　・　活　動　歴　等 | 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |
| 年　　　月　～　　　　　年　 　　月 |  |