

共通事項▶ 志願票等の記入方法（志願票）

下記の手順に従って記入してください。
記入はすべて黒のペンまたはボールペンを使用してください。

記入上の注意点

- ◎志願票は2枚組です。本学ホームページからダウンロードをし、記入例を参考にして、漏れのないように記入してください。
(パソコンを使用しても可)

< 1 枚目 >

- ① 氏名、フリガナ、性別、生年月日、出願時の年齢を記入し、写真（縦4cm×横3cm、正面上半身、無帽、背景なしのもの）を貼付する。
※写真の大きさが違ったり、本人であることが判別しづらい時は、再提出していただく場合がある。
- ② 出願資格に該当する学歴となる学校名、学部・学科、研究科・専攻名と在学期間を記入し、卒業（見込）・修了（見込）に○をつける。
- ③ 現職もしくは最終職歴となる勤務先名・部署・職位と在籍期間を記入する（職歴がない場合は未記入）。
- ④ 本学卒業（見込）者・修了（見込）者、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）者は、該当するチェック欄にチェックを入れる。
※本学関連大学・専門学校：福岡国際医療福祉大学、国際医療福祉大学塩谷看護専門学校、柳川リハビリテーション学院、福岡国際医療福祉学院、大川看護福祉専門学校
・本学卒業（見込）者・修了（見込）者は、大学在籍時の学籍番号も記入すること。
・2枚目の履歴欄にも、その旨を必ず記入すること。
- ⑤ 入試日程連絡先および受験票等を必ず受領できる送付先の住所等を記入する。
・受験票や合格通知は、原則としてこの住所に郵送する。
・本学からの連絡は主にメールで行います。電話番号やE-mailは、必ず連絡がとれ、日常的に使用しているものを正確に記入すること。
(ハイフン、アンダーバー等分かりやすく記入)
- ⑥ 志望する専攻・分野の該当する課程欄（修士もしくは博士）に○を記入する。
- ⑦ 志望する領域名・コース名を記入する。
・修士課程 臨床心理学専攻は記入不要。
・コースのない分野・領域は未記入で可。
・以下の分野・領域の志願者は、「コース名」欄にコース名を必ず記入。
看護学分野（感染管理・感染看護学領域、精神看護学領域、在宅看護学領域、公衆衛生看護学領域）、助産学分野、福祉支援工学分野、放射線・情報科学分野、臨床検査学分野、医療福祉教育・管理分野、医療経営管理分野、診療情報アナリスト養成分野、医療通訳・国際医療マネジメント分野
- ⑧ 事前相談の上、選定した研究指導教員（予定）の氏名を記入する（必須）。
・修士課程 看護学分野公衆衛生看護学領域〔実践（資格取得）コース〕と修士課程 臨床心理学専攻は記入不要。
- ⑨ 研究指導教員（予定）以外に事前相談を行った教員がいる場合、その教員の氏名を記入する。

【記入例（1枚目）】

※記入例は、修士課程 助産学分野 助産学領域 実践（有資格者）コースの場合

2023年度		国際医療福祉大学 大学院 志願票		* 大学院使用欄（記入不要）	
		受験番号		*	
フリガナ	コクフク ハナコ	性別	男・女		
氏名	国福 花子	男・女	男・女		
生年月日	西暦 1977 年 4 月 19 日 年齢（出願時） 45 才				
出願資格に該当する学歴	学校名 国際医療福祉大学 学部・学科 保健学部 看護学科 研究科・専攻名 保健学部 看護学科	在学期間	西暦 1999 年 4 月 ~ 2003 年 3 月	卒業・卒業見込・修了・修了見込	卒業・卒業見込・修了・修了見込
最終職歴	勤務先名・部署・職位 国際医療福祉大学病院 看護部	在籍期間	西暦 2017 年 10 月 ~ 年 月	退職・退職予定・退職中	退職・退職予定・退職中
当該者のみチェック	☒ 本学卒業（見込）・修了（見込）者 ☐ 本学教職員、本学附属・関連施設勤務（予定）者	本学在籍時の学籍番号	9711001		
現在所（入試日程連絡先・受験票等の送付先）	〒 324-8501 栃木県大田原市北金丸2600-1 TEL: 0287 - 24 - 3200 携帯電話: 090 - 1234 - 5678 E-mail: kokuhuku-hanako @ iuhw.ac.jp				
専攻・分野	【保健医療学専攻】	修士	博士	専攻・分野	【医療福祉経営専攻】
有識者	☐	☐	☐	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	☒	☐	☐	医療福祉国際協力学	☐
助産学（福岡）	☐	☐	☐	先進的ケア・ネットワーク開発研究	☐
理学療法	☐	☐	☐	医療福祉学	☐
作業療法	☐	☐	☐	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	☐	☐	☐	臨床心理学	☐
福祉支援工学	☐	☐	☐	生命薬学	☐
リハビリテーション学	☐	☐	☐	医療薬学	☐
放射線・情報科学	☐	☐	☐	医療・生命薬学	☐
生殖補助医療胚培養	☐	☐	☐	領域名	助産学
医療福祉教育・管理	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
臨床検査学	☐	☐	☐	コース	
災害医療	☐	☐	☐	領域	
遺伝カウンセリング	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
医療機器イノベーション	☐	☐	☐	コース	
医療福祉経営学	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
診療情報管理・分析学	☐	☐	☐	コース	
医療福祉国際協力学	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
先進的ケア・ネットワーク開発研究	☐	☐	☐	コース	
医療福祉学	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
医療福祉ジャーナリズム	☐	☐	☐	コース	
臨床心理学	☐	☐	☐	コース名	実践（有資格者）
研究指導教員（予定）	国際 福子 先生		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				
出願資格	(1) 募集要項の出願資格(1)~(4)または(5)~(7)を記入すること ※出願資格審査申請 (有・無)				
医療・保健・福祉および語学に関する取得免許・資格	名称 看護師	取得年月 西暦 2003 年 3 月 取得	名称 助産師	取得年月 西暦 2012 年 3 月 取得	名称 TOEIC 540点
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記入してください。					

- ⑩ 入学後の受講希望地を1つ選択し、○で囲む。

- ⑪ 出願する入試区分の番号を1つ選択し、○で囲む。

- ⑫ 各分野の該当する出願資格の番号をカッコ内に記入する。

- ・募集要項の出願資格から、該当する出願資格(1)~(10)または(A)~(C)の番号を記入。
- ※出願資格審査を申請する者は、「有」に○を付け、必ず「出願資格審査申請書」（本学所定の用紙「様式4」）と必要書類を提出すること。
- ・大学院への出願資格を有する者は、出願資格審査申請欄の「無」に○を付けること。
- ・学内推薦入試で申請する者は記入不要。

- ⑬ 医療・保健・福祉および語学に関する取得免許や資格の名称・試験スコアと取得年月を記入する。

志願票等の記入方法（志願票）

◎履歴に**半年以上の不明の期間があると、受理できませんので、期間に空きのないようにすべてを記入してください。**

【記入例（2枚目）】

様式 1

フリガナ **コク フク ハナ コ**

氏 名 **国 福 花 子**

＊大学院使用欄（記入不要）

受験番号 *

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、退職、在籍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。
- 職歴に半年以上、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		
	期 間（西暦）	学 校 名 ・ 会 社 名 ・ 職 位 等
学 歴	1993 年 4 月 ～ 1996 年 3 月	栃木県立国福高等学校 卒業
	1996 年 4 月 ～ 1997 年 3 月	国福予備校 大田原校にて受験勉強
	1997 年 4 月 ～ 1997 年 12 月	栃ノ木専門学校 看護学科 中退
	1999 年 4 月 ～ 2003 年 3 月	国際医療福祉大学 保健学部 看護学科 卒業
	2011 年 4 月 ～ 2012 年 3 月	青山看護専門学校 看護学科 助産コース 卒業
職 歴 ・ 活 動 歴 等	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	1998 年 1 月 ～ 1999 年 3 月	アルバイト・受験勉強
	2003 年 4 月 ～ 2009 年 3 月	マロニエ総合病院 看護部
	2009 年 4 月 ～ 2011 年 3 月	青年海外協力隊にてボリビア国に派遣
	2012 年 4 月 ～ 2014 年 6 月	青山クリニック（助産師）
	2014 年 7 月 ～ 2017 年 9 月	専業主婦
	2017 年 10 月 ～ 年 月	国際医療福祉大学病院 看護部（助産師）在職中
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

< 2 枚目 >

⑭ 氏名、フリガナを記入する。

⑮ **高等学校入学以後からの学歴**を記入する。

- ・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すること。
- 例：〇〇大学 中退
- ・**自宅学習・浪人等の期間も含め、期間に半年以上の空きがないように記入すること。**
- ・欄が足りない場合は、あらかじめ志願票の2枚目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、添付すること。

⑯ **職歴（アルバイト含む）・活動歴等**を記入する。

- ・勤務先名、部署、職位も記入すること。
- ・出願時点で勤務先が退職・変更になる予定がある場合は、**現在の勤務先のうしろに退職予定と記入し、新しい勤務先が決まっている場合は勤務開始予定年月、勤務予定先を記入すること。**
- ・本学教職員、本学附属・関連施設勤務予定の者は、勤務先等を記入。勤務先が未定の場合には、「本学教職員、本学附属・関連施設勤務予定」と記入すること。
- ・海外での活動歴も、詳しく記入すること。
- ・**無職等の期間も含め、期間に半年以上の空きがないように記入すること。**
- ・欄が足りない場合は、あらかじめ志願票の2枚目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、添付すること。

〈外国籍を有する者の場合〉

上記の注意事項に加えて、以下も確認してください。

- ⑮ 小学校入学を含む全学歴を正確に記入すること（日本語学校を含む）。
- ⑯ 兵役期間や海外渡航準備期間も含め記入すること。

共通事項▶ 志願票等の記入方法（留学生個人票）

下記の手順に従って記入してください。
記入は全て黒のペンまたはボールペンを使用し、日本語で明確に記入してください。

日本国外在住の留学希望者が海外から出願書類を郵送する場合は、出願前に必ず東京赤坂キャンパス入試事務室に連絡してください。

【記入例】

① 志望する課程・専攻の番号に○をし、志望分野・領域名を記入する。

※分野・領域がない専攻の場合は、分野・領域欄は未記入で可

② 性別、国籍を記入する。

③ 氏名をアルファベットでの表記（パスポート上での表記にて大文字で記入）、カタカナでの表記、漢字での表記（漢字名がある場合のみ）で記入する。

④ 日本国内に在住する外国籍の者は現在の在留資格を記入する。

※在留資格および在留期間が確認できるものを提出すること。

⑤ 出身国での連絡先となる保護者の氏名・フリガナ、志願者本人との続柄、住所・電話番号を記入する。

⑥ 日本における連絡先となる者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を記入する。

⑦ 日本での学生生活を送るにあたり、志願者本人の学費および生活費を負担する者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を必ず記入する。

※学費および生活費負担者に自筆の署名をしてもらうこと。

※受験者本人が負担する場合は、受験者本人が署名すること。

⑧ 家族の氏名（カタカナ）、続柄、年齢、職業を記入する。

2023年度 国際医療福祉大学大学院					様式2	
留学生個人票					* 大学院使用欄（記入不要）	
受験番号					*	
※留学生は日本語で記入の上、必ず提出のこと						
①	課程・専攻 分野・領域	1. 修士課程 保健医療学専攻 2. 修士課程 医療福祉経営専攻 3. 修士課程 臨床心理学専攻 4. 博士課程 保健医療学専攻 5. 修士課程 生命薬科学専攻 6. 博士課程 医療・生命薬学専攻	医療福祉国際協力学 分野	性別	男	
			医療福祉国際協力学 領域	国籍	中国	
③	氏名	姓 (FAMILY NAME) ※パスポート上での表記にて大文字で記入	名 (FIRST NAME, MIDDLE NAME)			
	アルファベット	LI	ZHIMING			
	カタカナ	リ	シメイ			
	漢字	李	志明			
④	現在の在留資格（国内在住者のみ） ※該当するものを○で囲む 留学・就労・短期滞在・その他（ ）					
【保護者】						
⑤	氏名	フリガナ リ ショウ 李 翔 続柄（父）	住所	〒3000000 中国 福建省福州市△△区00号 TEL: 86 - XXXX - 0000000		
【日本国内の緊急連絡先】						
⑥	氏名	フリガナ コップク タロウ 国福 太郎 志願者との関係（知人）	住所	〒324-0000 栃木県大田原市〇〇町1234 TEL: 0287 - 24 - 0000		
	勤務先	株式会社△△商事	勤務先住所	〒324-9999 栃木県宇都宮市××町9876 TEL: 028 - 123 - 0000		
【学費および生活費負担者】 ※志願者本人が負担する場合は、志願者本人が署名してください。						
⑦	氏名	フリガナ リ ショウ 李 翔 志願者との関係（父）	住所	〒3000000 中国 福建省福州市△△区00号 TEL: 86 - XXXX - 0000000		
	勤務先	△△△有限公司	勤務先住所	〒3000000 中国 福建省福州市××区00号 TEL: 86 - △△△ - XXXXXX		
上記志願者が貴大学院に入学した際は、学費および生活費等について私が責任を持って負担します。						
氏名 李 翔						
【家族状況】						
⑧	氏名（カタカナ）	続柄	年齢	職業	備考	
	リ ショウ	父	55	会社員	△△△有限公司 勤務	
	カク フェイ	母	48	主婦		