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の記入も可）

＜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）に〇をつける。

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）に〇を記入する。

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　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

様式１
＊大学院使用欄（記入不要）

2024年度
国際医療福祉大学　大学院　志願票

受験番号	＊

①	フリガナ	コクフク　ハナコ	性別
	氏名	国福　花子	男・女
	生年月日	西暦 1978 年 4 月 19 日　年齢（出願時） 45 才	
②	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 研究科・専攻名 保健学部　看護学科	
		在学期間：西暦 2000 年 4 月 ～ 2004 年 3 月	卒業・卒業見込・修了・修了見込
③	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 2018 年 10 月 ～ 年 月	退職・退職予定・在職中
④	※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 9711001
		☑ 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
⑤	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	〒 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	

⑥ 専攻・分野・課程・領域・コース

専攻・分野	修士	博士
【保健医療学専攻】		
看護学※		
特定行為看護師養成		
助産学※	○	
理学療法学		
作業療法学		
言語聴覚		
視機能療法学		
福祉支援工学※		
リハビリテーション学		
放射線・情報科学※		
生殖補助医療胚培養		
医療福祉教育・管理※		
臨床検査学※		
災害医療		
遺伝カウンセリング		
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		
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		

専攻・分野	修士	博士
【医療福祉経営専攻】		
医療経営管理※		
診療情報アナリスト養成※		
医療福祉国際協力学		
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		
医療通訳・国際医療マネジメント※		
【臨床心理学専攻】		
臨床心理学		
【生命薬科学専攻】		
生命薬学		
医療薬学		
【医療・生命薬学専攻】		
医療・生命薬学		

⑦ 領域名：助産学　領域
コース名 ※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明記すること。：実践（有資格者）　コース

⑧	研究指導教員（予定）	国際福子 先生	その他事前相談教員 ⑨
⑩	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	
⑪	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	
⑫	出願資格	（ 1 ）募集要項の出願資格(1)～(10)または(A)～(C)を記入すること　学内推薦入試は記入不要	※出願資格審査申請（有・無）
⑬	医療・保健・福祉および語学に関係する取得免許・資格	名称 看護師　取得年月 西暦 2004 年 3 月 取得	名称 助産師　取得年月 西暦 2013 年 3 月 取得
		名称 TOEIC 540点　取得年月 西暦 2018 年 5 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。

⑩ 入学後の受講希望地を１つ選択し、〇で囲む。

⑪ 出願する入試区分の番号を１つ選択し、〇で囲む。

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」に〇を付け、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」に〇を付けること。
・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係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。