

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ります。

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。
・電話番号やE-mailは、入試日程調整等に使用するため、必ず連絡がとれ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 <公衆衛生学専攻志願者>
・希望する分野に○をつけ、領域名を記入する。
・予防医学分野以外の分野・領域を希望する場合は、課題研究コースか修士論文コースのどちらかに○をつけてください。
<医学専攻志願者>
・希望する分野に○をつけ、研究領域を記入する。

⑦ 試験時の言語を選択して○をつける。

⑧ 入学後の受講希望地を1つ選択し、○で囲む。

【記入例（1枚目）】

※記入例は、博士課程 医学専攻 臨床医学研究分野 呼吸器内科学領域の場合

2023年度									
国際医療福祉大学 大学院 医学研究科志願票									
* 大学院使用欄（記入不要）									
受験番号 *									
フリガナ コッ プ ク ハ ナ コ									
性 別 男 ・ 女									
氏 名 国 福 花 子									
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 国福大学									
学部・学科 医学部 医学科									
研究科・専攻名									
在学期間：西暦 1997 年 4 月 ~ 2003 年 3 月 卒業・卒業見込・修了・修了見込									
勤務先名・部署・職位 国際医療福祉大学病院 呼吸器内科医師									
在籍期間：西暦 2017 年 10 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 9711001									
☒ 本学教職員、本学附属・関連施設勤務（予定）者 ☐ 本学関連専門学校卒業（見込）者									
〒 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: koppuku-hanako @ iuhw.ac.jp									
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									
【分野】希望する分野に○をつけてください									
【領域名】希望する領域を記入してください									
国際医療学分野									
医療福祉管理学分野									
疫学・社会医学分野									
予防医学分野									
（ 課題研究コース ・ 修士論文コース ）									
【分野】希望する分野に○をつけてください									
【研究領域】希望する研究領域を記入してください									
基礎医学研究分野									
社会医学研究分野									
臨床医学研究分野									
呼吸器内科学									
領域									
1. 事前相談対応者 国際 太郎									
2. 希望する指導教員									
試験時の言語選択									
一般入試・学内推薦入試 日本語 一部英語 留学生入試 日本語 英語									
面接試験①									
面接試験②									
専門科目試験③									
授業の主たる受講地 (1) 大田原 (2) 成田 (3) 東京赤坂 (4) 小田原 (5) 熱海 (6) 福岡 (7) 大川									
入試区分 (1) 一般入試 (2) 留学生入試 (3) 学内推薦入試									
出願資格 (1) ※募集要項の出願資格①~⑩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 医 師									
名称 TOEIC 540点									
取得年月 西暦 2003 年 3 月 取得									
取得年月 西暦 2017 年 5 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。									
※1 一般入試・学内推薦入試の面接試験は、希望する者には一部英語による面接を行う。試験時の言語を必ず選択すること。									
※2 留学生入試志願者は、日本語または英語による面接のいずれかを必ず選択すること。（ただし、日本語による面接にも、一部、英語での質疑応答が含まれる）。									
※3 留学生入試志願者の専門科目試験は、英語または日本語による出題。いずれかを必ず選択すること。									

⑨ 出願する入試区分の番号を1つ選択し、○で囲む。

⑩ 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)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。

⑪ 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。

◎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）】

フリガナ

コッ ブク ハナ コ

氏 名

国 福 花 子

様式 1

＊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。

学 歴

期 間（西暦）

学 校 名 ・ 会 社 名 ・ 職 位 等

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 ～ 2003 年 3 月

国福大学 医学部 医学科 卒業

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

2003 年 4 月 ～ 2009 年 3 月

マロニエ総合病院 医師

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 医師

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 呼吸器内科 医師

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

< 2 枚目 >

⑫ 氏名、フリガナを記入する。

⑬ 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。

⑭ 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。

- ⑬ 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）。
- ⑭ 兵役期間や海外渡航準備期間も含め記入すること。

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、出願前まで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。

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、年令、職業を記入する。

2023年度
国際医療福祉大学大学院 医学研究科

様式2

*大学院使用欄（記入不要）

受験番号 *

留学生個人票

※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. 博士課程 医学専攻
2. 修士課程 公衆衛生学専攻

国際医療学
国際保健

② 性別
男

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
LI

名 (FIRST NAME, MIDDLE NAME)
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

住所

〒3000000
中国 福建省福州市△△区 00 号
TEL: 86 - XXXX - 0000000

続柄（父）

【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

住所

〒324 - 0000
栃木県大田原市〇〇町 1234
TEL: 0287 - 24 - 0000

志願者との関係（知人）

勤務先

〒324 - 9999
株式会社△△商事
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

住所

〒3000000
中国 福建省福州市△△区 00 号
TEL: 86 - XXXX - 0000000

志願者との関係（父）

勤務先

〒3000000
△△△有限公司
中国 福建省福州市××区 00 号
TEL: 86 - △△△ - XXXXXXX

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

年令

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