**＊本Word所定様式 は A4片面印刷で提出すること**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **出願書類チェックシート** | | | |
|  | １ | 入学願書／履歴 | 本学府所定の様式。履歴も記入すること。 |
|  | ２ | 受験票・写真票 | 本学府所定の様式。出願前３か月以内に撮影した写真を写真票の所定欄に貼付すること。 |
|  | ３ | 受験許可書 | 本学府所定の様式。官公署、民間会社、病院、他大学等に勤務している者は、提出すること。 |
|  | ４ | 卒業（見込）証明書 | 本学医学部卒業生は不要。 |
|  | ５ | 成績証明書 | 本学医学部卒業生は不要。 |
|  | ６ | 修了（見込）証明書 | 本学大学院医学系学府修了者は不要。 |
|  | ７ | 大学院成績証明書 | 本学大学院医学系学府修了者は不要。 |
|  | ８ | 改姓を証明できるもの | 出願時と証明書の姓が異なる場合は提出。 |
|  | ９ | 検定料（30,000円） | 詳細は募集要項参照。令和６年３月に九州大学大学院修士課程修了見込みの者は不要。 |
|  | 10 | 在留カード（写）  または住民票 | 外国人で日本国に在留している者は提出。 |
|  | 11 | 定形外封筒（角形２号）  ※受験票送付用 | 封筒（24cm×33.2cm）に、郵便番号・住所・氏名を明記し、380円切手（通常料金：120円、速達料金：260円）を貼付したもの１枚。明記した住所等が変更になる場合は、必ず大学院係へ連絡すること。 |

※当該チェックシートの提出は必要ありません。入学願書等提出の参考としてください。

第１回　・　第２回

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**令和６年度医学専攻博士課程入学願書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出願  種別 | １．一般選抜　　　　　２．社会人特別選抜　　　　　３．外国人留学生特別選抜  　　　４．出願資格　一般選抜(7)(8)　　　　　５．出願資格　社会人特別選抜(7)(8)  　　　６．出願資格　外国人留学生特別選抜(4)(5) | | | | | | | | |
| 出　願　者 | フリガナ  氏　　名 |  | | | | | | 性　別 | |
| 男　・　女 | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | | 本籍　　　　　　　　　都・道・府・県 | | | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | 電話番号 | |  | | |
| 志望専攻名 | | 医学専攻 | 専門分野名 | |  | | | | |
| 教育領域名 | |  | | | | |
| 指導教員名 | | 教　授 | | | | | | | |
| 最　終　学　歴 | 医 学 部 | 大学医学部医学科 | | | | 西暦　　　　年　　月  〔学生番号　　　　　　　　〕 | | | 卒　　業 |
| 卒業見込 |
| 上記以外 | 大学　　　学部　　　学科 | | | | 西暦　　　　年　　月 | | | 卒　　業 |
| 卒業見込 |
| 大学大学院 | | | | 西暦　　　　年　　月 | | | 修　　了 |
| 研究科　　　　　　課程 | | | | 修了見込 |
| 出願種別  一般選抜(7)(8) | 大学　　　　学部　　　　学科　　　　在学中 | | | | | | | |
| 出願種別  社会人特別選抜(7)(8) | （最終学校名及び卒業年月日を記入のこと。） | | | | | | | |

九州大学大学院医学系学府へ入学したいので、関係書類及び検定料を添えて出願します。

　　西暦　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

　　九州大学大学院医学系学府長　殿

記入例の注意　１．必要事項を記入し、

【コンビニエンスストアで決裁した場合】

「入学検定料・選考料・収納証明書」

貼付欄

　　　　　　　　　該当事項を○で囲むこと。

　　　　　　　　　（※印欄は記入しないこと。）

　　　　　　　２．次頁も記入すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 氏　名 |  |
| 履　　歴 | | | 注１　学歴は高等学校卒業から漏れなく記入すること。  注２　外国人志願者は小学校入学から記入すること。  注３　年は西暦で記入すること。 | | |
| 年 | 月日 | 履　　　　　歴　　　　　事　　　　　項 | | | |
| 学歴 | | | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
| 職歴 | | | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
| 医師国家試験 | | 第　　　　　　　回　医師国会試験合格 | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 医籍登録 | | 第　　　　　　　　　　号 | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 他の免許・資格 | |  | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |

**令和６年度　九州大学大学院医学系学府医学専攻博士課程入学者選抜**

**写真票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 受験番号 |  | |
|  | （大学記入欄） |
| フリガナ | |  | | |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 志　　望 | 専　　攻 | 医学専攻 | | |
| 専門分野 |  | | |
| （教育領域） |  | | |

|  |
| --- |
| 写真貼付  正面向上半身脱帽  横30mm×縦40mm |

**令和６年度　九州大学大学院医学系学府医学専攻博士課程入学者選抜**

**受験票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 受験番号 |  | |
|  | （大学記入欄） |
| フリガナ | |  | | |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 志　　望 | 専　　攻 | 医学専攻 | | |
| 専門分野 |  | | |
| （教育領域） |  | | |

（ここで折る）

（受験上の注意）

１．受験票を携帯しない者は、試験場に入ることができない。

２．試験開始時間20分後に遅刻した者は、試験場に入ることができない。

３．試験場では受験番号と同一番号の席に着き、受験票は見やすい所に置くこと。

４．外国語（英語）の試験は、辞書の持ち込みを許可する。ただし、電子書籍は不可。

５．受験に関する細部の注意は、その都度与える。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**受　験　許　可　証**

氏　名

生年月日　西暦　　　　年　　月　　日

　上記の者が、令和６年度九州大学大学院医学系学府博士課程の入学試験を受験することを許可します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　九州大学大学院医学系学府長　殿

　　　　　　　　　　　　　　勤　務　先

　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　所属長又は

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（注）官公署、民間会社、病院、他大学等に勤務している者のみ提出すること。

　　　※印欄は、記入しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

九州大学大学院医学系学府医学専攻博士課程出願資格審査申請書

（一般選抜試験・社会人特別選抜試験出願資格第７号関係）

（外国人留学生特別選抜試験出願資格第４号関係）

令和　　　年　　　月　　　日

　　九州大学大学院医学系学府長　殿

フリガナ

氏　　名

生年月日　西暦　　　　年　　月　　日

　貴大学院医学系学府医学専攻博士課程の出願資格審査について、必要書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望 | 医学専攻 | 専攻分野名 | |  |
| 教育領域名 | |  |
| 学　　　歴 | 西暦　　　　年　　月 | | 高等学校卒業 | |
| 西暦　　　　年　　月 | | 大学　　　　学部　　　　学科入学 | |
| 西暦　　　　年　　月 | | 大学　　　　学部　　　　学科在学 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| E-Mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 氏　名 |  | |
| 履　　歴 | | | 注１　学歴は高等学校卒業から漏れなく記入すること。  注２　外国人志願者は小学校入学から記入すること。  注３　年は西暦で記入すること。 | | | | |
| 年 | 月日 | 履　　　　　歴　　　　　事　　　　　項 | | | | | |
| 学歴 | | | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
| 職歴 | | | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
| 医師国家試験 | | 第　　　　　　　回　医師国会試験合格 | | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 医籍登録 | | 第　　　　　　　　　　号 | | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 他の免許・資格 | |  | | | | 西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 整理番号 | | |  | |

九州大学大学院医学系学府医学専攻博士課程出願資格審査申請書

（一般選抜試験・社会人特別選抜試験出願資格第８号関係）

（外国人留学生特別選抜試験出願資格第５号関係）

令和　　　年　　　月　　　日

　　九州大学大学院医学系学府長　殿

フリガナ

氏　　名

生年月日　西暦　　　　年　　月　　日

　貴大学院医学系学府医学専攻博士課程の出願資格審査について、必要書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望 | 医学専攻 | 専攻分野名 |  | |
| 教育領域名 |  | |
| 最　終　学　歴 | 最終学校種別  （該当を○印で  囲むこと） | １．短期大学（２年制）　　２．短期大学（３年制）  　３．高等専門学校  　４．専修学校（修行年限２年以上の専門課程）  　５．その他 | | |
| 最終学校名 | 短期大学　　　　　　　　科 | | |
| 学校　　　　　　　　　　科 | | |
| 入学年月　　　　年　　月 | | 卒業年月　　　　年　　月 |
|  | | |
| 入学年月　　　　年　　月 | | 卒業年月　　　　年　　月 |
| 研究歴 | 職　　名　（最終学校卒業後） | | | 期　　　間 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
|  | | | 年　　月～　　年　　月 |
| 現住所 | 〒 | | | |
| E-Mail |  | | | |
| 電　話 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 氏　名 |  |
| 履　　歴 | | | 注１　学歴は高等学校卒業から漏れなく記入すること。  注２　外国人志願者は小学校入学から記入すること。  注３　年は西暦で記入すること。 | | |
| 年 | 月日 | 履　　　　　歴　　　　　事　　　　　項 | | | |
| 学歴 | | | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
| 職歴 | | | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
| 医師国家試験 | | 第　　　　　　　回　医師国会試験合格 | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 医籍登録 | | 第　　　　　　　　　　号 | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 他の免許・資格 | |  | | | 西暦　　　　年　　月　　日 |



**８**

**２**

**８**

**５**

**８**

**２**

**１**

**福岡市東区馬出三丁目一番一号**

**九州大学医系学部等事務部学務課大学院係　行**

|  |
| --- |
| 所要の切手を貼ること。 |

**書　留**

**学府博士課程入学願書在中**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 差　出　人 | 住　所 | （〒　　　－　　　　） |
|  |
| 氏　名 |  |

※角型２号（Ａ４サイズ）の封筒に貼付して使用すること。