**＊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 | 志望理由書 | 本学府所定の様式。1,000字程度。印刷したものを貼付する場合は、受験番号・氏名が確認できるようにすること。 |
|[ ]  ３ | 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。 |
|[ ]  ４ | 受入内諾書 | 本学府所定の様式。 |
|[ ]  ５ | 卒業（見込）証明書 | 本学医学部卒業生は不要。 |
|[ ]  ６ | 成績証明書 | 本学医学部卒業生は不要。 |
|[ ]  ７ | 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。 |
|[ ]  ８ | 検定料（30,000円） | 詳細は募集要項参照。 |
|[ ]  ９ | 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。 |
|[ ]  10 | 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。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**令和６年度医科学専攻修士課程入学願書**

|  |  |
| --- | --- |
| 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(9)～(12)の審査合格　　　５．出願資格　社会人特別選抜(9)(10)　６．出願資格外国人留学生特別選抜(3)の審査合格　　の審査合格 |
| 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 |  |
| 学　　　歴 | 学　　部 | 大学　　　　学部　　　　学科 | 西暦　　　　年　　月〔学生番号　　　　　　　　〕 | 卒　　業 |
| 卒業見込 |
| 大 学 院 | 　大学大学院 | 西暦　　　　年　　月 | 修　　了 |
| 　研究科　　　　　　課程 | 修了見込 |
| そ の 他 | （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）

希望分野名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一希望分野 |  | 指導教員 |  |
| 第二希望分野 |  | 指導教員 |  |
| 第三希望分野 |  | 指導教員 |  |

※必ず受入内諾書を添付すること。（内諾書のない分野は、無効とする。）

　　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 |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

氏　名

志願理由書（１０００字）

**令和６年度　九州大学大学院医学系学府医科学専攻修士課程入学者選抜**

**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 |
| 専　　攻 | 医科学専攻 |

|  |
| --- |
| 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科学専攻修士課程入学者選抜**

**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 |
| 専　　攻 | 医科学専攻 |

（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．生物学全般において、生物統計学の問題を選択する場合は、電卓（四則演算、対数・指数・平方根計算機能があるもの）を持参すること。

６．受験に関する細部の注意は、その都度与える。

令和　　年　　月　　日

　医学系学府長　殿

**受　入　内　諾　書**

　令和６年度九州大学大学院医学系学府医科学専攻修士課程入学者選抜において、下記の者が合格した場合は、当該教室への受入れを承諾いたします。

分　　野　　名

指導教員（教授）　　　　　　　　　　　　　（署名）

記

氏名：

以上

※　この受入内諾書は、入学願書に添えて提出してください。

　なお、入学願書の希望分野名に分野を記載した場合は、必ず当該分野の受入内諾書を添えてください。（受入内諾書がない場合は、無効とします。）

　複数の枚数が必要な場合は、医学系学府医科学専攻修士課程のWebサイトに掲載している学生募集要項のPDFファイルをダウンロードの上、使用してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

九州大学大学院医学系学府医科学専攻修士課程出願資格審査申請書

（一般選抜試験出願資格第９・10号関係）

（社会人特別選抜試験出願資格第９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科学専攻修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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
| 整理番号 |  |

九州大学大学院医学系学府医科学専攻修士課程出願資格審査申請書

（一般選抜試験出願資格第11・12号関係）

（社会人特別選抜試験出願資格第10号関係）

（外国人留学生特別選抜試験出願資格第３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科学専攻修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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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４年未満の専門課程）　５．その他 |
| 最終学校名 |  |
| 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 |
| 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 |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |
|  | ． |  |



**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**

**学府修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。