**2024年度　新潟医療福祉大学大学院　医療福祉学研究科**

**出願資格審査申請書**

〈記入上の注意〉

●A４用紙に片面印刷してください。手書きする場合は、黒のボールペンを使用し、楷書で正確に記入してください。

●学歴は、高等学校（中等教育学校）卒業以降で最終出身校を含むすべての学歴を正確に記入してください。

●外国人留学生は、通学した全ての教育機関（小学校～日本語学校）について学歴として記入してください。

●欄が不足する場合は、この用紙をコピーして使用してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望課程 | | 志望専攻 | | | | | 志望分野　※修士課程のみ | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 研究指導教員名  （予定） | |  | | | | 履修を希望するプログラム  またはコース（参考） | | |  |
| フリガナ | |  | | | | 性別 | | | 男　　　女 |
| 氏名  （外国籍の方は在留カード等に記載されている氏名） | |  | | | | 国籍（外国籍のみ） | | |  |
| 在留資格（外国籍のみ） | | |  |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | | | | | 年齢（申請時） | |  |
| 連絡先  （審査結果の送付先） | |  | | | | | 電話番号 | |  |
| 出願資格  申請する区分に✓ | 修士 |  | （９） | 学校教育法第83条に定める大学に3年以上在学し、または外国において学校教育における15年の課程を修了し、本大学院において、所定の単位を優れた成績をもって修得したと認めた者 | | | | | |
|  | (10) | 本大学院において、個別の出願資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、2024年4月1日現在で満22歳以上の者（短期大学・専門学校等を卒業した者で、本大学院の定める出願資格審査の申請条件に該当する者） | | | | | |
|  | (11) | その他、本大学院において、個別の出願資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、2024年4月1日現在で満22歳以上の者 | | | | | |
| 博士後期 |  | (6) | 大学等を卒業し、大学、研究所等において2年以上研究に従事した者で、本大学院において修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者 | | | | | |
|  | (7) | 本大学院において、個別の出願資格審査により、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者で、2024年4月1日現在で満24歳以上の者 | | | | | |
| 選抜区分  該当する区分に✓ | | 一般 | | | 国際貢献活動経験者等 | | | 外国人留学生特別 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 期間（西暦） | 学校名・勤務先名・部署・職位 | | |
| 学　　　歴　・　職　　　歴 | 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 |  | | |
| 出願資格(10)の基準となる  国家資格（修士課程のみ） | |  | 交付番号 |  |