様式1-1

|  |
| --- |
| 受験番号  ※ |

令和5年度　岐阜保健大学大学院　看護学研究科看護学専攻

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望コースを  〇で囲む  看護学研究コースは  領域を記入 | 看護学研究コース | 保健師コース | 助産師コース |
| 領域 |

|  |
| --- |
| 入試区分　 学内選考・大学院入試（　　）期 |

**入学願書・自己経歴書**

写真貼付欄

出願以前3ヶ月以内に撮影した

正面無帽、上半身のもの

**4cm×3cm**

※裏面に氏名を記入し、

貼り付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生 年 月 日 | |
| 志願者 氏名 |  | | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生  (満　　　才) | |
| 本人 現住所 (連絡先) | 〒　　　　－  TEL(　　　　)　　　－　　　　　　携帯　　　　－　　　　－ | | | |
| 出願資格 に該当する 出身大学等 | 大学  　　　　　　　　　　　　　短期大学　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　 学科  　　　　　　　　　　　　　看護専門学校 | | | | |
| 昭和・平成　　　年　　　月　入学　　　　昭和・平成・令和　　　年　　月　　卒業見込 ・ 卒業 | | | | |
| 大学改革支援・ 学位授与機構 | 学位名称：学士(　　　　　　　　　　　)　　　昭和・平成・令和　 年 　月取得 | | | |
| □本学資格審査合格 | | | | |
| 免　許  ・  資　格 | 保健師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込  助産師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込  看護師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込 | | | | |
|  | | | | | |
|  | 履　歴　事　項 | | | | |
| 区 分 | 年　月（和暦で記入してください） | | | 記載事項(高等学校卒業後の事項を記入してください) | |
| 学歴 | 年　 月 ～　 　年　 月 | | |  | |
| 年　 月 ～　 　年　 月 | | |  | |
| 年　 月 ～　 　年 　 月 | | |  | |
| 職歴 | 年 　月 ～　 　年 　月 | | |  | |
| 年 　月 ～　 　年 　月 | | |  | |
| 年 　月 ～　 　年 　月 | | |  | |
| 賞罰 | 年 　月 | | |  | |
| 注　　1．Word文書に直接入力し、出力した書類を提出することもを可能です。  2．※印欄は記入しないでください。  　　　　3. 在職中の方は職歴欄の該当箇所に「現在に至る」と明記して下さい。 | | | | | |

様式1-1

|  |
| --- |
| 研究実績や社会における活動経験等（入学資格認定審査を受けた者は記載不要です） (社会活動経験、指導者やリーダー経験、長期研修参加など) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |