**＊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。2,000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 | 所属長の推薦書 | 本学府所定の様式。行政機関、健保組合等の保険者、病院・診療所等の医療機関、介護老人施設、医薬品産業、医療関連産業、その他医療関係団体・組織等に所属して所属長の推薦を得た者は、提出すること。 |
|  | ５ | 卒業・修了（見込）  証明書 | 本学医学部卒業生は不要。修士・博士修了者は、学部の卒業証明書も必要。原本を提出すること。 |
|  | 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すること。 |
|  | 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すること。 |
|  | 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。**

２次募集

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**令和６年度医療経営・管理学専攻専門職学位課程入学願書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 試　験　区　分  （いずれかを○で囲むこと） | 一般選抜・社会人特別選抜・医療関係社会人特別選抜・外国人留学生特別選抜 | | | | | | |
| 出　　願　　者 | （フリガナ）  氏　　名 |  | | 生　年　月　日 | | | | 性　別 | |
| 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | 男　・　女 | |
| 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 | | | 卒　　業 |
| 卒業見込 |
| 大 学 院 | 大学大学院　　　　　研究科 | | | | 西暦　　　　年　　月 | | | 修　　了 |
| 課程　　　　　　専攻 | | | | 修了見込 |
| そ の 他 | （最終学校名及び卒業年次を記入のこと。） | | | | | | | |

注）本専攻では、２重学籍を認めていない。

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 | | | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
| 資格・免許 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 受験番号 | |  | |

氏　名

志望理由書（一般選抜・社会人特別選抜・医療関係社会人特別選抜・外国人留学生特別選抜試験）

（１０００字）No.1

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

氏　名

志望理由書（一般選抜・社会人特別選抜・医療関係社会人特別選抜・外国人留学生特別選抜試験）

（１０００字）No.2

**令和６年度　九州大学大学院医学系学府医療経営・管理学専攻入学者選抜**

**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 | 医療経営・管理学専攻 | | |

|  |
| --- |
| 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療経営・管理学専攻入学者選抜**

**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 | 医療経営・管理学専攻 | | |

（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、受験票は受験番号・氏名がみえるように二つ折りにして、見やすい所に置くこと。

４．受験に関する細部の注意は、その都度与える。

（医療関係社会人特別選抜）

所　属　長　の　推　薦　書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験者氏名 |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

令和　　　年　　　月　　　日

所属長職名

所属長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

九州大学大学院医学系学府

医療経営・管理学専攻専門職学位課程（専門職大学院）出願資格審査申請書

（一般選抜試験出願資格第９・10・11号関係）

（社会人特別選抜試験・医療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療経営・管理学専攻専門職学位課程（専門職大学院）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 | | | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
|  | ． |  | | | | | |
| 資格・免許 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 整理番号 | | |  | |

九州大学大学院医学系学府

医療経営・管理学専攻専門職学位課程（専門職大学院）出願資格審査申請書

（社会人特別選抜試験・医療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療経営・管理学専攻専門職学位課程（専門職大学院）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 | | | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
|  | ． |  | | | |
| 資格・免許 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |



**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**

**学府専門職学位課程入学願書在中**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。