前期　・　後期

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**令和７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重学籍を認めていません。

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 | 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７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 | | |

（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．受験に関する細部の注意は、その都度与える。

**令和７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 |

（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 | 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）

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 | 履　　　　　歴　　　　　事　　　　　項 | | | |
| 学歴 | | | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 職歴 | | | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 資格・免許 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |