

## 聖徳大学大学院 入学志願票

受験番号	※大学で記入
------	--------

聖徳大学長 川並弘純 殿

私は貴大学院看護学研究科修士課程に入学したいので

所定の書類を添えて出願いたします。

令和 年 月 日

フリガナ

氏名

(男・女)

受付印

## 写真欄

- 上半身脱帽背景なし
- 縦4cm 横3cm枠なし
- 最近3カ月以内撮影
- 裏面に氏名を記入のこと
- 全面のりづけ

出身大学等	昭和 年 月 日 大学	学部 学科	専攻 コース	卒業(修了)		
	平成 (西暦 年)	短期大学専攻科		卒業(修了)見込		
志望分野・領域 および希望修業年限	看護学研究科	第1志望	分野	領域	希望修業年限	標準2年 長期履修3年 長期履修4年
		第2志望	分野	領域		
1.入試日		2.受験区分 コード				
生 年 月 日	昭和・平成 (西暦 年)	年 月 日生 ( 歳)				
現 住 所	〒	☎ ( ) ( ) ( )				
		携帯電話 ( ) ( ) ( )				
		FAX ( ) ( ) ( )				
履 歴 事 項	昭 和 年 月 日	都道府県	高 等 学 校	卒 業		
	平 成 (西暦 年)		中 等 教 育 学 校			
	昭 和 年 月 日	大 学	学 部 学 科	専 攻	入 学	
	平 成 (西暦 年)			コ ー ス		
	昭 和 年 月 日	大 学	学 部 学 科	専 攻	卒 業	
	平 成 (西暦 年)			コ ー ス	卒 業 見 込	
	昭 和 年 月 日					
平 成 (西暦 年)						
昭 和 年 月 日						
平 成 (西暦 年)						
昭 和 年 月 日						
平 成 (西暦 年)						
賞 罰						
現在の 勤務先名・職名				職名		

注1 元号、性別、希望修業年限等は、該当するものを○で囲むこと。西暦も入力すること。

注2 各種コードは本入学試験要項の『入学志願票』入力方法を確認して入力すること。

注3 学歴、職歴等は、空白期間のないように入力すること。

履 歴 事 項	職 歴	(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
		(自) 昭和・平成・令和 年 月 日 勤務先
		(至) 昭和・平成・令和 年 月 日
免許状 資 格	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
	免許状・資格名	昭和 平成 令和 年 月 取得・取得見込
備 考		

出願前相談教員		印
---------	--	---

受験番号	※大学で記入
------	--------

令和 年 月 日

聖徳大学長 殿

## 長期履修申請書

研究科名	聖徳大学大学院 看護学研究科 看護学専攻
フリガナ 氏 名	印

以下の理由により、長期履修学生となることを申請いたします。

〈3年〉2028年3月31日

入学年月日：2025年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2029年3月31日

↑希望しない方を二重線で消すこと。

### 1. 現在の職業

- 勤務先
- 所在地
- 勤務の形態（専任・非常勤等）

### 2. 理由

①

令和 年 月 日

## 入学資格認定審査願書

### 写 真 欄

1. 上半身脱帽正面背景なし
2. 縦 4cm 横 3cm 枠なし
3. 最近 3 ヶ月以内撮影
4. カラー、白黒どちらも可
5. 裏面に氏名を記入のこと
6. 全面のりづけのこと

聖徳大学長 様

氏 名

男・女

生年月日

昭和  
平成

年

月

日生

現住所

電 話

-

-

令和7年度聖徳大学大学院修士課程への出願にあたり、入学資格「大学院において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者」の認定を受けたいので、必要書類を添えて提出します。

希望修業年限

看護学研究科 看護学専攻	
希望修業年限	標準2年 長期履修3年 長期履修4年

[注] 性別、【標準2年、長期履修3年、長期履修4年】は、該当するものを選択してください。

## 履歴書 (入学資格認定審査用)

ア. 履歴書

聖徳大学大学院看護学研究科修士課程

フリガナ			※大学で記入	
氏名			男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 [令和7年4月1日で満 歳]		外国籍 (該当者のみ)	
現住所	〒		自宅電話	- -
			携帯電話	- -
			F A X	- -
勤務先名			職 位	
学 歴	年 月	高等学校卒業		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
免許・資格等	年 月			
	年 月			
	年 月			
職 歴 (病院内異動 も含み詳細 に記入)	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		
	年 月～	年 月		
	年 月～	年 月		
	年 月～	年 月		

[注] 1. 学歴、免許・資格等及び職歴欄は、令和7年3月31日までの予定（見込み）を含めて空白期間のないように記入してください。

2. 外国において学校教育を受けた人は、任意の別紙に初等教育（小学校）からの学歴（入学・卒業）も記入して提出してください。その他、欄内に書ききれない場合も任意の別紙に記載のこと。

3. 免許・資格等については、その事実を証明する書類、資料を提出してください。

## ② (裏)

## イ. 臨床実績

年 月	内 容 (院内各種委員会、院内研究活動を含む)
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	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

## ウ. 各種研修等の受講歴 (教育・管理研修等含む)

年 月	事 項
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

## エ. 学会等の業績

年 月	内 容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	