

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

受
付
印

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)

写 真 欄

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

出身大学等	昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)	大学	学部 学科	専攻 コース	卒業(修了) 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 (西暦)		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 () () () メールアドレス				
履 歴 事 項	学 歴	昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)	都道府県	高等学校 中等教育学校	卒業	
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)	大学	学部 学科	専攻 コース	入 学
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)	大学	学部 学科	専攻 コース	卒 業 卒業見込
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)				
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)				
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年)				
		昭和 年 月 日 平成 令和 (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 各種コードは本人学試験要項の『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 資 格	免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込
		免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込
		免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込
免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込		
免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込		
免許・資格名		昭和 平成 令和	年 月 取得・取得見込		
免許・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・専攻名	聖徳大学大学院 看護学研究科 看護学専攻
フリガナ 氏 名	

下記の理由により、長期履修を希望したいので申請いたします。

〈3年〉令和11年3月31日

入学年月日：令和8年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉令和12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

(1) 勤務先

(2) 所在地

(3) 勤務の形態（専任・非常勤等）

2. 理由

①

令和 年 月 日

入学資格審査願書

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 か月以内撮影
4. 裏面に氏名を記入のこと
5. 全面のりづけのこと

聖 徳 大 学 長 殿

氏 名

男 ・ 女

生年月日

昭和
平成

年

月

日生

現 住 所

電 話

-

-

令和 8 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			男・女	※大学で記入	
氏 名					
生年月日	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 [令和 8 年 4 月 1 日で満 歳]		国籍 (外国籍の者のみ)		
現 住 所	〒		自宅電話() () () 携帯電話() () () F A X () () () メールアドレス		
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 8 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。欄内に書ききれない場合も任意の用紙（別紙）に記載のこと。
2. 外国において学校教育を受けた人は、任意の用紙（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。
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。

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	

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	

エ．学会等の業績

年 月	内 容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	