

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 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

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 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
1.入試日 (西暦)	年 月 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	〒	自宅電話 () () ()	携帯電話 () () ()	FAX () () ()
履 歴 事 項	学 歴	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 年)	都道府県	高等学校 卒業 中等教育学校
	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 年)	大学	学部 学科	専攻 コース 入 学
	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 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 (西暦 年 年)			
	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 年)			
	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 年)			
	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年 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 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12年3月31日

入学年月日:令和9年4月1日～希望する修了年月日:〈4年〉令和13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

研究生

A

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 殿

受付印

私は貴大学院看護学研究科修士課程に研究生として

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

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

出身大学等	昭和 年 月 日 大学 平成 令和 (西暦 年)	学部 学科 短期大学専攻科	専攻 コース 卒業(修了) 卒業(修了)見込
志望分野・領域	看護学研究科 研究生	第1志望 分野 領域	第2志望 分野 領域
1.入試日 (西暦)	年 月 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	〒	自宅電話 () () () 携帯電話 () () () F A X () () () 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 年)	都道府県 高等学校 卒業 中等教育学校 卒業
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年 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 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 年)	
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年 年)	
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年 年)	
		昭和 年 月 日 平成 令和 (西暦 年 年)	
賞 罰			
現在の 勤務先名・職名		職名	

注1 元号、性別等は、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 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9年度 入学志願者健康診断書

フリガナ 氏名		生年月日	西暦 年 月 日生 (昭和・平成 年) (歳)
現住所	(〒 -)		Tel. - - 携帯電話 - -

身長		cm	体重		kg
聴力	正常・異常 ()		視力	右左	矯正 () ()
胸部X線 検査	直接・間接 [年 月撮影] ()		尿検査	潜血: - ± + 卅 卅 蛋白: - ± + 卅 卅 糖: - ± + 卅 卅	

その他見所	<p style="text-align: center;">(消化器、循環器、感覚器、呼吸器、神経系、四肢機能等の異常の有無)</p> 有 () 無
-------	---

上記のとおり証明する。 年 月 日 医療機関名 医師氏名	㊞
---	---

(注) 精密検査の必要があると認める場合は、所見欄に記入願います。

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 9 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 平成 年 月 日生 [令和9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				

- [注] 1. 学歴、免許・資格等及び職歴欄は、令和9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入力してください。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)も入力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	
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	

経費支弁者記載

受験番号

※大学で記入

年 月 日

令和9年度 経費支弁書

聖徳大学長 殿

志願者氏名 _____ (男・女)

生年月日 西暦 年 月 日 国籍 _____

私は、この度、上記の者が日本国へ入国した場合および日本国に在留中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

記

- 1 経費支弁の引受け経緯 (申請者の経費の支弁を引受けた経緯および申請者との関係について具体的に記載してください)

.....
.....
.....
.....
.....

- 2 経費支弁内容

私 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを誓約します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書または本人名義の預金通帳 (送金事実、経費支弁事実が記載されたもの) の写しで、生活費の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

(1) 学費 毎月・半年ごと・年間 _____ 円

(2) 生活費 月 額 _____ 円

(3) 支弁方法 (送金・振込等、支弁方法を具体的にお書きください)

.....
.....
.....
.....

経費支弁者：

氏名 (署名) _____ 職業 _____ 志願者との関係 _____

住所 _____ (郵便番号 _____) TEL. _____

経 歴 書

※日本語で記入してください。

令和 年 月 日記入

フリガナ					生年月日
氏 名					西 曆 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)
志 望	看護学研究科		分野		領域 入学希望
現住所	〒 ()		性別	男女	国籍
電話番号	()		FAX番号	()	
E-MAIL					

●学歴について、空白期間のないように記入してください。

西 曆 (昭和・平成)	年	月	日	市	小学校 入学
西 曆 (昭和・平成)	年	月	日	市	小学校 卒業
西 曆 (昭和・平成)	年	月	日	市	中学校 入学
西 曆 (昭和・平成)	年	月	日	市	中学校 卒業
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	市	高等学校 入学
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	市	高等学校 卒業
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	市	大学 入学
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	市	大学 卒業・卒業見込
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日		入学
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日		卒業
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日		入学
西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日		卒業

●日本語能力について記入してください。

日本留学試験『日本語』	点	年	月	取得	日本語能力試験	級	年	月	合格
-------------	---	---	---	----	---------	---	---	---	----

●職歴について記入してください。

勤務期間	西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	～	年	月	日
勤務先名								
勤務期間	西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	～	年	月	日
勤務先名								
勤務期間	西 曆 (昭和・平成・令和)	年	月	日	～	年	月	日
勤務先名								