

A

# 入学願書

受験番号

※ 記入しないでください

ふ り が な						
氏 名	(旧姓： )					
生年月日 (西暦)	年	月	日 (満 歳)	男・女		
現住所	〒 —					
電話番号			E-mail			
志望分野 志望する分野に ✓をしてください	<input type="checkbox"/>	基礎看護学	<input type="checkbox"/>	がん看護学	<input type="checkbox"/>	母性看護学
	<input type="checkbox"/>	看護教育学	<input type="checkbox"/>	がん看護学 (CNS)	<input type="checkbox"/>	助産学
	<input type="checkbox"/>	看護管理学	<input type="checkbox"/>	慢性看護学	<input type="checkbox"/>	老年看護学
	<input type="checkbox"/>	急性看護学	<input type="checkbox"/>	精神看護学	<input type="checkbox"/>	地域看護学
	<input type="checkbox"/>	急性看護学 (CNS)	<input type="checkbox"/>	小児看護学	<input type="checkbox"/>	在宅看護学
事前相談した教員名						
出願資格	出願資格の①と ( ) 番により出願 ※ 募集要項の出願資格掲載ページを参照の上、該当する番号を記入すること <input type="checkbox"/> 地域在宅看護実践力育成プログラム(BP)を修了した者 ( 年度修了)					
長期履修希望						
免許・資格 ※専攻に関係する 国家資格等	資格名	取得年月日 (西暦)		免許番号		
	看護師					
	保健師					
	助産師					

## 写真貼付欄

(受験票と同一のもの)

- ・縦 4cm×横 3cm
- ・出願3 カ月以内に撮影した  
もの (コピー不可)
- ・上半身正面、脱帽、無背景
- ・裏面に氏名を記入のうえ、  
全面のり付け

※認定看護師の資格保有者は職歴に記載してください。

※様式 (文字サイズやフォント等) は変更しないでください。

## 2027 年度 兵庫医科大学大学院 看護学研究科(博士前期課程)入学試験

年 月 ※西暦で記入すること	学 歴
年 月～ 年 月 ( 卒業 )	高等学校
年 月～ 年 月 ( )	
年 月～ 年 月 ( )	
年 月～ 年 月 ( )	
年 月～ 年 月 ( )	
年 月～ 年 月 ( )	

年 月 ※西暦で記入すること	職 歴
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
年 月～ 年 月 ( 年 カ月勤務)	
臨床経験年数合計 (記入時点)	年 カ月 ← 必ず記入してください。

B

## 志望理由書

受験番号

※ 記入しないでください

氏 名

下記の内容について記述してください。

- 1 これまでの学習および勤務経験から得られたこと
- 2 志望する特定分野で学びたいこと
- 3 学んだことを将来どのように役立てたいと考えているかなど

## 2027 年度 兵庫医科大学大学院 受験票

受験番号	※記入しないでください
氏 名	
研究科名	看護学研究科
課 程 名	博士前期課程

### 写 真 貼 付 欄

(写真 2 枚同一のもの)

- ・縦 4cm×横 3cm
- ・出願 3 ヶ月以内に撮影したもの(コピー不可)
- ・上半身正面、脱帽、無背景
- ・裏面に氏名を記入のうえ、全面のり付け

- 試験当日中は本票を必ず携帯してください。
- 受験室へ入室した後は、すみやかに受験番号と同じ番号の席に着き、本票を机上の受験番号シールの近くに置いてください。

..... 切 ..... り ..... 離 ..... さ ..... な ..... い ..... こ ..... と .....

## 2027 年度 兵庫医科大学大学院 大学院名票

受験番号	※記入しないでください
氏 名	
研究科名	看護学研究科
課 程 名	博士前期課程

### 写 真 貼 付 欄

(写真 2 枚同一のもの)

- ・縦 4cm×横 3cm
- ・出願 3 ヶ月以内に撮影したもの(コピー不可)
- ・上半身正面、脱帽、無背景
- ・裏面に氏名を記入のうえ、全面のり付け

..... 切 ..... り ..... 離 ..... さ ..... な ..... い ..... こ ..... と .....

返信用宛名用紙(3 通分)

〒	—	
様		
受験番号	※記入しないこと	兵庫医科大学大学院 (神戸キャンパス)

〒	—	
様		
受験番号	※記入しないこと	兵庫医科大学大学院 (神戸キャンパス)

〒	—	
様		
受験番号	※記入しないこと	兵庫医科大学大学院 (神戸キャンパス)

切手  
貼付

6 5 0 - 8 5 3 0

簡  
易  
書  
留  
速  
達

兵庫県神戸市中央区港島1丁目3番地6

兵庫医科大学（神戸キャンパス）

神戸教学課 大学院係 宛

大学院願書在中

以下、出願者記入欄

出願 専攻	看護学研究科 看護学専攻
氏名	
住所	〒 -
電話番号	

※封入した出願書類にチェックして下さい

■博士前期課程

共通の必要書類	チェック 欄
<input type="checkbox"/> A 入学願書	
<input type="checkbox"/> B 志望理由書	
● 成績証明書	
● 卒業、修了(見込)証明書 ※学位授与機構から学位を授与された者は「学位証明書」を提出	
● 免許証の写し(看護師・保健師・助産師)	
● 受験票・名票	
● 入学検定料 振込明細書の写し	
● 返信用宛名用紙	
● 受験票返信用封筒(切手要)	
該当者のみ提出	チェック 欄
● 長期履修申請書	
● 入学金免除申請書	
● BP 履修証明書の写し	

■博士後期課程

共通の必要書類	チェック 欄
<input type="checkbox"/> A 入学願書	
<input type="checkbox"/> B 志望理由書	
<input type="checkbox"/> C 研究計画書	
<input type="checkbox"/> D 学位(修士)論文要旨、及び 学位(修士)論文の写し	
<input type="checkbox"/> E 研究業績一覧 ※入学資格審査申請時 に提出済みの場合は不要	
● 成績証明書	
● 卒業、修了(見込)証明書 ※学位授与機構から学位を授与された者は「学位証明書」を提出	
● 受験票・名票	
● 入学検定料 振込明細書の写し	
● 返信用宛名用紙	
● 受験票返信用封筒(切手要)	
該当者のみ提出	チェック 欄
● 免許証の写し(看護師・保健師・助産師)	
● 長期履修申請書	
● 入学金免除申請書	

封筒貼付用宛先用紙 [角2封筒の表に貼り付けてください]