

A

入学願書

受験番号

※ 記入しないでください

| | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--------|---|
| ふりがな | | | | <div>写真貼付欄 (受験票と同一のもの)</div> <div>・縦 4cm×横 3cm ・出願3ヵ月以内に撮影した 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</div> |
| 氏名 | (旧姓：) | | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 | 月 | 日(満 歳) | |
| 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 | | 臨床ゲノム薬理・分子薬物動態学 | | 物理薬科学 |
| | | 応用医療薬学 | | レドックス生物学・免疫制御学 |
| | | 神経病態制御学 | | 天然物合成化学 |
| | | 臨床医薬品化学 | | 微生物学 |
| | | 呼吸器疾患病態治療学 | | |
| 事前相談した 教員名 | | | | |
| 出願資格 | 出願資格の()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。 | | | |
| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※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 薬学研究科(博士課程)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) | |
| 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 研究指導科目志望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 | 薬学研究科 |
| 課 程 名 | 博士課程 |

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 | 薬学研究科 |
| 課 程 名 | 博士課程 |

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) | |

※様式（文字サイズやフォント等）は変更しないでください。

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/課程 | 薬学研究科 医療薬学専攻 |
| 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 | |
| ●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 | |

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]