

A

入学願書

受験番号

※ 記入しないでください

ふりがな				写真貼付欄 (受験票と同一のもの) ・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	
氏名					
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	
	☐	臨床免疫学			
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	長期履修希望の有無を選択してください				
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
☐ A 入学願書	
☐ 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]