A票

受験番号

※

令和8年度 札幌市立大学大学院 看護学研究科
博士前期課程 入学志願票

(写真)

縦4cm × 横3cm

出願3か月以内に
単身で撮影した正
面上半身無帽、背
景なしのもの、他
の出願書類と同一
のもの

選 抜 区 分 (レ印)	☐ 一般 ☐ 社会人特別 ☐ 私費外国人留学生特別
--------------------	--

志 望 分 野 (レ印)	☐ 実践看護学分野 ☐ 看護マネジメント学分野	志 望 領 域 (選択して記入)	領域 領域		
志 望 コ ー ス (レ印及び記入)	☐ 修士論文コース (学) ☐ 専門看護師コース (学)	長期履修学生制度 (希望する場合はレ印)	☐ 希望する		
(フリガナ) 志 願 者 氏 名	-----	男 女	生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日
合 格 通 知 送 付 先	〒 ----- 都 道 府 県				
現 住 所	〒 ----- 都 道 府 県	TEL -----	----- (*携帯電話も可)		
緊 急 連 絡 先 (※合格通知送付先 に連絡がつかない 場合に使用します ので必ずご記入く ださい。)	(フリガナ) 氏 名	-----	志願者との 続 柄		
	〒 ----- 都 道 府 県	TEL -----	-----	(方) (*携帯電話も可)	
最 終 の 出 身 学 校 (レ印及び記入)	大学院 大 学 () 学 校	研究科 学 部	専攻 学 科		
	昭和 平成 令和	年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ その他 ()		
出 願 資 格	() 学生募集要項2ページを参照のうえ番号を記入すること。なお、⑧～⑬に該当する場合は 学生募集要項4ページに関わる手続きを必要とします。				
外国籍の方のみ記入	国 籍	-----	志願時の在留資格	(有効期限 年 月 日まで)	
社会人特別選抜志願者のみ記入	実務経験年数	年 月	在職期間証明書を提出すること		
私費外国人留学 生特別選抜志願 者のみ記入	日本語能力に 関する試験	試験名称	-----		
		受験番号	-----		
		受験時期	年 月	受 験 地	-----
	自 国 住 所	TEL+ -----			
e-mail	-----				

※印の欄には何も記入しないでください。