様式1-1

|  |
| --- |
| 受験番号※ |

令令和８年度　岐阜保健大学大学院 看護学研究科看護学専攻

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望コースを〇で囲む | 看護学研究コース | 保健師コース | 助産師コース |

|  |
| --- |
| 入試区分　 学内選考・大学院入試（　　）期 |

**入学願書・自己経歴書**

写真貼付欄

出願以前3ヶ月以内に撮影した

正面無帽、上半身のもの

**4cm×3cm**

※裏面に氏名を記入し、

貼り付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 志願者氏名 |  | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生(満　　　才) |
| 本人現住所(連絡先) | 〒　　　　－TEL(　　　　)　　　－　　　　　　携帯　　　　－　　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 出願資格に該当する出身大学等 | 　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　　　短期大学　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　 学科　　　　　　　　　　　　　看護専門学校 |
| 昭和・平成　　　年　　　月　入学　　　　昭和・平成・令和　　　年　　月　　卒業見込 ・ 卒業　　　 |
| 大学改革支援・学位授与機構 | 学位名称：学士(　　　　　　　　　　　)　　　昭和・平成・令和　 年 　月取得 |
| □本学資格審査合格 |
| 免　許・資　格 | 保健師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込助産師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込看護師　　(第　　　　　　号)　取得年月日　　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日・取得見込 |
|  |
|  | 履　歴　事　項 |
| 区 分 | 年　月（和暦で記入してください） | 記載事項(中学校卒業後よりご記入してください) |
| 学歴 |  年　 月 ～　 　年　 月 |  |
|  年　 月 ～　 　年　 月 |  |
| 　 年　 月 ～　 　年 　 月 |  |
| 職歴 | 　 年 　月 ～　 　年 　月 |  |
| 　 年 　月 ～　 　年 　月 |  |
| 　 年 　月 ～　 　年 　月 |  |
| 賞罰 | 　 年 　月 |  |
| 　注　　1．Word文書に直接入力し、出力した書類を提出することもを可能です。 2．※印欄は記入しないでください。　　　　3. 在職中の方は職歴欄の該当箇所に「現在に至る」と明記して下さい。 |

様式1-1

|  |
| --- |
| 研究実績や社会における活動経験等（入学資格認定審査を受けた者は記載不要です）(社会活動経験、指導者やリーダー経験、長期研修参加など) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |