2026（令和８）年度香川県立保健医療大学大学院保健医療学研究科（博士前期課程）

出 願 資 格 審 査 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | \* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　　名 | | 姓 | | | | | 名 | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| 生年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日生 | | | | | | |
| 受験区分 | | 一 　 般　□ | | | | | 県内枠　□ | 実践者養成コースに出願する者で、県内枠に該当する場合は、学生募集要項「３ 県内枠」を参照のうえ、該当する番号を選択してください |
| (1)　　□ |
| 社 会 人　□ | | | | | (2)　　□ |
| (3)　　□ |
| (4)　　□ |
| 志望専攻 | | 看護学専攻 | | | | | 臨床検査学専攻 | |
| 志望領域 | | 研究コース  □　基盤開発看護学領域  □　地域看護学領域  □　精神保健看護学領域  □　療養支援看護学領域  □　次世代育成看護学領域  実践者養成コース  　□　公衆衛生看護学  　□　助産学 | | | | | □　病態機能検査学領域  □　病因解析検査学領域 | |
| 履歴事項 | 学　歴 | 年　　月～　　年　　月 | | | 高等学校 | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | | |  | | | |
| 実務経験(職歴) | 期　間 | 勤務先・所属 | | | 具体的な職名とその職務内容 | | |
| 年　　月～  　　年　　月 |  | | |  | | |
| 年　　月～  　　年　　月 |  | | |  | | |
| 年　　月～  　　年　　月 |  | | |  | | |
| 免　許 | □　看　 護 　師 | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |
| □　保　 健　 師 | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |
| □　助　 産　 師 | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |
| □　臨床検査技師 | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |
|  |  | □　薬　 剤 　師 | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |
|  |  | □　その他（　　） | | 年　　月　　日　取得　（免許番号　　　　　　） | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 履歴事項 | その他参考事項 | □実用英語技能検定　　級  □TOEFL(iBT)　　点　 □TOEIC　　点 　□その他（　　　　　　　点） | | |
| □学会発表  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □論文発表  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □継続教育・資格  機関：□厚生労働省　□都道府県　□看護協会　□臨床検査技師会  □学会　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  内容：□看護教員養成課程　　□看護管理者養成課程  □認定看護師教育課程　□臨床検査技師における認定資格  　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □その他 | | |
| 連 絡 先 | | 現住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住 所 | 〒□□□―□□□□ |
| 電 話 | （　　　　）　　　　－ |
| 審　査結　果  通知先 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住 所 | 〒□□□―□□□□ |
| 電 話 | （　　　　）　　　　－ |