

大分大学大学院医学系研究科博士課程入学志願書（外国人志願者用）

Application for Admission- Doctoral Program, Graduate School of Medicine, Oita University (For non-Japanese Applicants)

入学志願年度 (いずれかを選択し、番号 を○で囲んでください。) Admission semester	1. 秋季入学（令和7年（2025年）10月入学） Fall Admission（October 2025） 2. 春季入学（令和8年（2026年）4月入学） Spring Admission (April 2026)		受験番号 Application Number	※		
(フリガナ) (Name in Katakana) 氏 名 Name				性別 Gender	男 ・ 女 Male Female	
生年月日 Date of Birth	(西暦) 年 月 日生			年齢 Age	歳 Age	
入学志願区分 (いずれかを選択し、番号を ○で囲んでください。) Type of Application	1. 一般入学志願 General 2. 社会人入学志願 Working Adult Program					
志望する領域及 び研究指導教員 (志望する領域については、番 号を○で囲んでください。) Desired Field of Study and Adviser	第1志望（1. 基礎研究 2. 臨床研究 3. がん研究 First Choice (1.Fundamental Research 2.Clinical Research 3.Cancer Research 4. 理学療法研究) 領域 4.Physical Therapy Research) Field			研究指導教員 Name of Adviser		
	第2志望（1. 基礎研究 2. 臨床研究 3. がん研究 Second Choice (1.Fundamental Research 2.Clinical Research 3.Cancer Research 4. 理学療法研究) 領域 4.Physical Therapy Research) Field			研究指導教員 Name of Adviser		
出願資格 Educational Background	University 大学	(西暦) (Date Y/M) 年 月 大学 学部 学科卒業（見込） Year Month University Faculty Graduated (not complete)				
	Graduate School 大学院	(西暦) (Date Y/M) 年 月 大学院 研究科 課程 Year Month Graduate School Research Field Course 専攻修了（見込） Major Completion (not complete) 在学中 Currently Studying				
	Other その他	(西暦) (Date Y/M) 年 月 卒業 Year Month Graduated				
医師国家試験 National Examination for Medical Practitioners	(西暦) (Date Passed Y/M) 年 月 合格 Year Month		医籍登録 Doctor Registry	第 (西暦) 年 月 号 日		
現住所 Current Address	〒 ー TEL 電 話 () ー () ー () CELLPHONE 携帯電話 () ー () ー () E-mail :					
合格通知書 送付先 Mailing Address (If different)	〒 ー TEL 電 話 () ー () ー ()					

記入上の注意

- ※印欄は記入しないでください。
- 黒のボールペンを使用し、楷書で記載してください。
- 研究指導教員は、募集要項の「指導教員（教授等）連絡先一覧」（P.51～53）を参照して記入してください。
- 出願資格欄の卒業・修了（見込）等の区分で不要の文字は抹消してください。
- 現住所及び合格通知送付先は、詳細に記入してください。（間借り等の場合は、〇〇様方まで記入してください。）
- 医師国家試験の欄は、該当する者のみ記してください。

Instructions

- ※ Leave blank For office use only
- Use Black Pen Only. Block Letters Only.
- Refer to p.51～53 this Booklet for a list of research tutors.
- Cross out unnecessary parts of the Qualification section.
- Complete both address sections. If you are boarding, please write the name of your householder.
- The National Examination for Medical Practitioners section only regards applicant.

入学志願者履歴書（外国人志願者用）
Applicants Curriculum Vitae（for non-Japanese）

氏 名 Name		国 籍 Nationality				
学 歴 Educational Background (From High School)	区 分 Type	学校名及び所在地 School Name and Address	正 規 の 修 学 年 数 Years of completed studies	入 学 及 び 卒 業 年 月 Dates of Entry and Graduation	専攻科目 Major	学位・資格等 Grades/Scholarships
	初等教育 (小学校) Elementary School	(学校名) (School Name)	(年)(YRS)	(入学)(Entry Y/M) 年 月		
		(所在地) (Address)		(卒業)(Graduated Y/M) 年 月		
	中等教育 (中 学) Junior High School	(学校名) (School Name)	(年)(YRS)	(入学)(Entry Y/M) 年 月		
		(所在地) (Address)		(卒業)(Graduated Y/M) 年 月		
	(高 校) High School	(学校名) (School Name)	(年)(YRS)	(入学)(Entry Y/M) 年 月		
		(所在地) (Address)		(卒業)(Graduated Y/M) 年 月		
	高等教育 (大 学) University	(学校名) (School Name)	(年)(YRS)	(入学)(Entry Y/M) 年 月		
		(所在地) (Address)		(卒業)(Graduated Y/M) 年 月		
	大学院 Graduate School	(学校名) (School Name)	(年)(YRS)	(入学)(Entry Y/M) 年 月		
(所在地) (Address)		(卒業)(Graduated Y/M) 年 月				
以上を通算した全学校教育修学年数 Total Completed Years of Education			(年)(YRS)			
職 歴 (すべての職歴をもれなく記入してください) Work History (Complete)	年 月 (Date Y/M)	事 項 Details				
賞 罰 Rewards and Penalties						

記入上の注意
1. 裏面の履歴書は、必ず記入してください。職歴等には、家事従事期間も記入し、学歴と合わせて空白期間を作らないように記入してください。所定の欄に記入できない場合は、別紙に記入し添付してください。（自宅学習期間は「自宅学習」と明記してください。）
2. 所定の欄に記入できない場合は、別紙（A4サイズ）に記入し添付してください。

Instructions
1. The resume section on the back must be completed. Please leave no blank areas and include study periods at home and periods unemployed. Extra paper may be joined to adequately complete.
2. If there is not enough space to complete an answer, please write on paper (A4 size) and attach.