|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | R M | | | | | | |  |  | | |
| 入 学 願 書  (Application Form)  (To:) 年 月 日  神戸大学医学部長 殿 (Dean of the School of Medicine, Kobe University) (yyyy, mm, dd)  神戸大学大学院医学研究科長 殿 (Dean of the Graduate School of Medicine, Kobe University)  （ふりがな） 署 名  (Hiragana) (Signature  or Hanko Stamp)  志願者氏名 または印 男・女  (Name of the Applicant) (Male ・Female)  （西暦） 年 月 日生（満 歳）  (Date of Birth) (yyyy) (mm) (dd) (Years Old)  医学部医学科  私は、このたび 医学研究科 研究生として入学したいのでご許可くださるよう  必要書類を添えてお願いします。  I seek to enter Kobe University (School of Medicine/Graduate School of Medicine) as a research student. I have attached all the necessary documents herewith, if you admit me into the University. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入学資格  (Eligibility) | 大 学  (Undergraduate Level)  大学院  (Graduate Level)  （西暦） 年  (yyyy) | | | | | | | | 学 部 学科  (Faculty of) (Department)  研究科 専攻（ 課程）  (Faculty of) (Division) (Course)  月（卒業・卒業見込・修了・修了見込）  (mm) （Graduated ・ Expect ・ Completed ・ Expect ) | | | | | | | | | |
| 研究事項  (Research content) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究期間  (Research Period) | （西暦） | (yyyy | 年 | 月  mm | dd | | 日 | | ～  ～ |  | 年  yyyy | mm | 月 | dd | 日（  ( | | 年  years | 月）  months) |
| 所属講座  (Affiliation) |  | | | | | 指導教員氏名  (Name of the Supervisor  及び承認印  and Hanko Stamp) | | | | | 印  (Hanko Stamp) | | | | | | | |
| 教育研究分野  (Division) |  | | | | |
| 進学予定  (Academic Plan) | 博士 ・ 修士（  (Doctor Course ・ Master Course ( | | | | | | | | 年  yyyy, | 月）進学希望  mm ) ) | | | | | ・ | | 無  (No Plans) |  |
| 現住所  (Present Address) | 〒  (Postal Code)  TEL | | | | | | | | 携帯  (Mobile Phone) | | | | | | | | | |
| 勤務先名  (Name of the Workplace)  所在地  (Address of the Workplace) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒  (Postal Code)  TEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医学科会議承認 | 年 | 月 | 日 |
| 医学研究科教授会承認 | 年 | 月 | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履 歴 書  (Curriculum Vitae) | | | | | | |
| 学歴  (Academic Record) | （西暦） | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 大学 | 学部 学科卒業 |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 医籍登録第  (Medical Registration Number in Japan) | 号（第 回国家試験合格）  (The No. National Qualification Test : Passed ) |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
| 職歴  (Employment Record) |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
| 取得 |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
| 学位  (Academic  Credentials) |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | |
| 上記のとおり相違ありません。  (I hereby declare that the above information is true and correct.)  年 月 日  (yyyy) (mm) (dd)  氏 名  (Name) | | | | | | |
| 備考  (Remarks) | | | | | | |

**（留学生用）※留学生の方はこちらの履歴書を提出してください。**

(For International Student) ※Please use and submit this form if you are an international student.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履 歴 書  (Curriculum Vitae for International Applicant) | | | | | | | |
| 学歴  (Academic Record) | （西暦） | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 小学校入学  (Elementary School Entered) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 小学校卒業  (Elementary School Graduated) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 中学校入学  (Middle School/ Junior High School Entered) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 中学校卒業  (Middle School/ Junior High School Graduated) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 高校入学  ((Senior) High School Entered) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 高校卒業  ((Senior) High School Graduated) | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 大学  (University | 学部  Faculty of | 学科入学  Department Entered) |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) | 大学  (University | 学部  Faculty of | 学科卒業  Department Graduated) |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
| 職歴  (Employment Record) |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
|  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
| 取得 |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
| 学位 |  | 年  (yyyy, | 月  mm, | 日  dd) |  | | |
| (Academic |
| Credentials) |
| 上記のとおり相違ありません。  (I hereby declare that the above information is true and correct.)  年 月 日  (yyyy, mm, dd)  氏 名  (Name) | | | | | | | |
| 備考  (Remarks) | | | | | | | |