提出書類確認票【看護学専攻（博士後期課程）】

・受験者ごとに，定められた出願書類を下表で確認してから提出してください。（この書類は提出不要です。）
・**郵送にて提出される場合は，「封筒貼付用ラベル」を印刷し，角形２号の定型封筒の表（宛名）面に貼付してください。**
・**本学所定の様式**は、本学医学系研究科ホームページからダウンロード可能です。
・出願書類等に関する詳細は，学生募集要項の6～8ページをご覧ください。

書類等の名称		提出該当者		チェック欄
1	入学志願票	全　　員	**本学所定の様式**を使用してください。	
2	履歴書	全　　員	**本学所定の様式**を使用してください。	
3	受験票・受験写真票	全　　員	**本学所定の様式**を使用してください。 写真（出願日前３か月以内に撮影した，たて４ｃｍ×よこ３ｃｍ，上半身，無帽，正面向きのもの）をそれぞれに貼ってください。	
4	学部等の成績証明書	全　　員	出身大学（学部）長等が作成し**厳封したもの**を提出してください。 ※出願資格審査にて提出された方は不要です。	
5	大学院（修士）成績証明書	全　　員	出身大学（研究科）長等が作成し**厳封したもの**を提出してください。	
6	修了（見込）証明書	全　　員	出身大学（研究科）長等が作成し**厳封**したものを提出してください。	
7	看護師，保健師又は 助産師免許証の（写）	左記免許証を有する者	看護師免許証又は保健師免許証，助産師免許証を有する者は免許証の写しを提出してください。	
8	修士論文又はこれにかわるもの	全　　員	**１部** （※出願資格審査による出願者は，「研究論文・研究発表一覧表」（**本学所定の様式**）をこれにかえて提出することもできます。）	
9	上記論文等の要旨	全　　員	**２部** Ａ４判，上質紙１ページ以内（図表等を添付する場合は別ページとし，全体で２ページ以内）とし，論文題目，氏名を明記してください。本文は１１ポイント以上の文字サイズで，上下左右２０mm以上の余白をとることとします。（出願資格審査による出願者は，「研究及び業務内容の概要（Ａ４版で２，０００字程度（１，０００ｗｏｒｄｓ）にまとめたもの）」をこれにかえて提出することもできます。）	
10	長期履修申請書	長期履修制度 申請者	**本学所定の様式**を使用してください。 長期履修計画は年度毎の具体的な履修計画を記載してください。 在職証明書等，在職が確認できる書類を添付して提出してください。 （標準修業年限３年の志願者は不要です。）	
11	入学検定料 入学検定料納付票	全　　員 **※国費外国人留学生及び本学大学院の修士課程又は博士前期課程を修了し引き続き博士後期課程へ進学することを希望する者を除く**	入学検定料　３０，０００円 **本学所定の振込用紙**に必要事項を記入し，切り離さずに最寄りの金融機関（銀行・信用金庫・信用組合・農業協同組合）の窓口に検定料を添えて提出してください。 （ATM，ゆうちょ銀行，コンビニエンスストア及びインターネットによる振込みはできません。） 「振込証明書」は，金融機関の受領印が押されているのを確認した後に「入学検定料納付票」の所定欄に貼って，他の出願書類とともに提出してください。 なお，受取書は志願者本人の領収書となりますので，大切に保管してください。	
12	返信用封筒	全　　員	長形３号の定型封筒に郵便番号，住所及び氏名を明記して４１０円分の切手を貼って提出してください。	
13	あて名ラベル	全　　員	**本学所定の様式**を使用してください。 合格通知書等の送付先を記入して提出してください。	
14	旅券の写し及び住民票の写し又は住民票記載事項証明書又は在留カードの写し	外国人留学生	在留資格が確認できるもの。 ＊短期滞在で入国している者は，旅券の上陸許可証シールのページの写し ＊住民票，住民票記載事項証明書は，マイナンバーの記載がないものを提出してください。	
15	健康診断書	出願期間中に外国に居住している者	**健康診断書（本学様式）**は出願期間の初日の時点から起算して６ヶ月以内に海外の医療機関において公式に作成されたものとします。 健康診断書の様式（**所定の様式**）は本学ホームページの入試情報（https://www.mie-u.ac.jp/exam/）よりダウンロードしてください。	

出願資格審査提出書類確認票

・出願資格⑴の⑦⑧に該当する者は個別に資格審査を行うので事前受付期間（令和６年１０月１０日(木)～１０月１７日(木)）に申請書類を提出してください。

書類等の名称		提出該当者		チェック欄
A	出願資格認定申請書	出願資格⑴の⑦⑧に該当する者	**本学所定の様式**を使用してください。	
B	研究論文・研究発表一覧表	出願資格⑴の⑦⑧に該当する者	**本学所定の様式**を使用してください。	
D	最終学校の成績証明書， 卒業証明書	出願資格⑴の⑦⑧に該当する者		
E	研究および業務内容の概要	出願資格⑴の⑦⑧に該当する者	Ａ４版で２，０００字程度（１，０００ｗｏｒｄｓ）にまとめたものを提出してください。	

令和７年度三重大学大学院医学系研究科
看護学専攻（博士後期課程）入学志願票

三重大学

受　験　番　号	※ ３MN		
ふ　り　が　な			性別
氏　　名	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　才）		男　・　女
志望する教育研究領域・専門分野	①　看護教育学　②　実践基礎看護学　③　成熟期看護学 ④　母子看護学　⑤　精神・ストレス健康科学　⑥　在宅看護学 ⑦　地域看護学		
志望する修業年限	希望するコースに○を付してください。	３年コース　・　４年コース	
出　願　資　格	大学院	大学大学院　　研究科 専攻 昭和 平成　　年　　月　　修了・修了見込 令和　　中退	
	その他		
免許取得年月日及び免許番号	看護師	昭和・平成・令和　　年　　月　　日 （免許番号　　）	
	保健師	昭和・平成・令和　　年　　月　　日 （免許番号　　）	
	助産師	昭和・平成・令和　　年　　月　　日 （免許番号　　）	
入学に関し本人が通知を受け取る場所	（郵便番号　　）		
	電話番号（　　）　　-	メールアドレス	

三重大学大学院医学系研究科看護学専攻（博士後期課程）へ入学したいので所定の書類を添えて出願します。

令和　　年　　月　　日

志願者氏名（自署）　　印

三　重　大　学　長　　殿

※印欄には記入しないでください。

履　　歴　　書

ふ　り　が　な		性　　別
氏　　名	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　才）	男　・　女

区分	年月	記載事項 （高等学校入学以降の事項を詳細に記入してください） （ただし，外国人留学生については、小学校入学から記入してください）
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	
	年　　月	
賞　　罰		

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　　名（自署）　　印

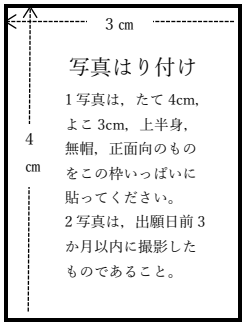
※記入欄が足りない場合は別紙を添付するか、この用紙をコピーして使用してください。

令和７年度三重大学大学院医学系研究科
看護学専攻（博士後期課程）

受 験 写 真 票

受験番号	※　3MN

ふりがな	
氏 名	
昭和 平成	年　　月　　日 生



注意　※印欄には記入しないでください。

（切りはなさずに提出してください）

令和７年度三重大学大学院医学系研究科
看護学専攻（博士後期課程）

受 験 票

受験番号	※　3MN

ふりがな	
氏　　名	

写真はり付け

受験写真票と同じものをこの枠内に貼ってください。

学　力　検　査　実　施　日　程		
月　　日	科目等	時　　間
令和７年 １月 25 日 （土）	英　　語	9:00~10:30
	専　門　科　目	10:50~11:50
	面　　接	13:00~

注意 1.　※印欄には記入しないでください。
2.　この受験票は受験の際必ず机上においてください。
3.　英語については，辞書の持込み（１冊）を認めますが，電子式のものは認めません。

様式第　１　号

令和　　年　　月　　日

長　期　履　修　申　請　書

三重大学大学院医学系研究科長　殿

下記により長期の履修を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

記

<table>
<tr><td>研究科名等</td><td colspan="2">三重大学大学院医学系研究科看護学専攻
（博士後期課程）</td><td>受験番号又は
学 籍 番 号</td><td>※
３ＭＮ</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">令和　７　年度入学　　学年</td></tr>
<tr><td>勤　務　先
（会社等名）</td><td colspan="2"></td><td>職　　種</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">連　絡　先</td><td colspan="2" rowspan="2">〒</td><td>電　　話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する長期履修の期間</td><td colspan="3">標準修業年限　　３年のところ　　４年で履修することを希望します。
令和　７年　４月　１日　　履修開始
令和１１年　３月３１日　　履修終了</td></tr>
<tr><td>長期履修を希望する理由・長期履修計画</td><td colspan="4">----------

----------</td></tr>
</table>

１．在職が確認できる書類を添付してください。
２．「※」印欄については，受験生は記入しないでください。

入学検定料振込用紙及び記入と納入方法等の注意

下記の記入方法と納入方法等により，最寄りの金融機関（ゆうちょ銀行を除く）から振り込んでください。

【 記 入 方 法 】

太線枠内は志願者本人が記入してください。

【 納 入 方 法 等 】

1　入学検定料振込用紙は、キリトリ線で切り離し，使用してください。（キリトリ線以外は切り離さないでください。）
2　必ず金融機関の窓口で納入し，ＡＴＭ（現金自動預払機）は使用しないでください。
3　振込時の振り込み手数料は，振込人負担となります。
4　金融機関の受領印が押されていることを確認の上，振込証明書（大学提出用）を受け取ってください。
5　受取書（本人保存用）は志願者の領収書になりますので，大切に保管してください。
6　振込証明書（大学提出用）は入学検定料納付票に貼って，他の出願書類とともに提出してください。

（キリトリ線）

振込金（兼手数料）　**受取書**　（本人保存用）

※太枠の中だけ記入してください。

年		月		日				
金額		百万		3	0	0	0	0 千 円
振込先銀行	百五銀行　津駅前支店							
受取人	国立大学法人　三重大学							
ご依頼人（志願者）	様							
（備考）入学検定料	手数料							円

上記のとおり振込金として受取りました。

（取扱店）　銀行　店

（取扱店→ご依頼人）

収入印紙 １７号の２

（キリトリ線）

振込証明書　（大学提出用）

※太枠の中だけ記入してください。（番号欄を除く）

年		月		日				
金額		百万		3	0	0	0	0 千 円
振込先銀行	百五銀行　津駅前支店							
受取人	（預金種目）普通　（口座番号）558476							
	国立大学法人　三重大学							
（番号）	３Ｄ－３							
ご依頼人（志願者） 氏名	様							
ご依頼人（志願者） 住所								

受領印

（取扱店→ご依頼人）

（キリトリ線）

振込依頼書　入金票

※太枠の中だけ記入してください。（番号欄を除く）

年		月		日				
振込先銀行	百五銀行　津駅前支店							
受取人 預金項目	普通	口座番号	558476					
受取人	コクリツダイガクホウジン　ミエダイガク							
	国立大学法人　三重大学							
	059-231-9028							
（番号）	３Ｄ－３							
ご依頼人（志願者） フリガナ								
ご依頼人（志願者） 氏名	様							
ご依頼人（志願者） 電話番号								
ご依頼人（志願者） 住所								

勘定

電信扱	手数料							円
金額					3	0	0	0	0
（　）勘定と振替									
他店券									
現金									

注　金融機関へのお願い

番号(3D-3)・氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)の順で必ず打電してください。

照査・検印

受付

出納

手数料

振込手数料依頼人負担扱

（取扱店保管）

現金自動振込機(ATM)は使用しないでください。

※　受験番号
3MN

入学検定料納付票

入学検定料振込証明書貼付欄

（この部分だけのりをつけること。）

三重大学

「注」

1. 金融機関にて入学検定料の振込手続きを行い「振込証明書」を貼ってください。
2. 本人保管の受取書は貼らないでください。
3. 振込証明書が貼られていない場合及び振込証明書に金融機関の受領印がない場合は，出願書類の受付はできませんので，十分注意してください。
4. ※印欄には記入しないでください。

あて名ラベル

○記入上の注意

1．合格通知書等の送付先を記入してください。
2．※は記入しないでください。
3．すべてのラベルに記入してください。

□□□－□□□□

住所

様

□□□－□□□□

住所

様

□□□－□□□□

住所

様

□□□－□□□□

住所

様

三重大学大学院医学系研究科看護学専攻（博士後期課程）
出 願 資 格 認 定 申 請 書

三重大学

氏　　名 生　年　月　日	ふりがな 男　・　女 昭和・平成　　年　　月　　日生（　　才）
審査結果の連絡先	（電話番号　　－　　－　　）
志望する教育研究分野	①　看護教育学　②　実践基礎看護学　③　成熟期看護学 ④　母子看護学　⑤　精神・ストレス健康科学　⑥　在宅看護学 ⑦　地域看護学
学　　歴（高等学校入学以降の学歴を記入してください）	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
職　　歴	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	
自　　年　　月 至　　年　　月	

研究論文・研究発表一覧表

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

① 学術論文，著書研究発表，特許等の名称	② 発行又は発表の年月日	③ 発行所，発表雑誌等又は発表学会等の名称	④ 共著者名または共同発表者名

※②で発表されている場合は，「発表」と記載してください。

封　筒　貼　付　用　ラ　ベ　ル

速　達

514-8507

切　郵

手　便

津市江戸橋二丁目一七四番地

三重大学医学・病院管理部

学務課　御中

入学願書在中

書留

郵便局引受番号

大学院名		三重大学大学院医学系研究科　看護学専攻（博士後期課程）	収受年月日
差出人	住　所	（郵便番号）　　- （　　方）	
	氏　名		
大学整理番号			

令和７年度