

提出書類確認票【看護学専攻（博士前期課程）】

- ・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。）
- ・**出願書類は原則戸籍に登録されている氏名にて作成してください。**
- ・**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9～12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	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	卒業（見込）証明書	全 員	出身大学（学部）長等が作成したものを提出してください。 外国人留学生で外国の大学を卒業した者で卒業証明書を提出できない場合は不要です。 途中退学者は退学証明書又は在学期間証明書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。	
6	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。 ※出願資格審査にて提出された方は不要です。	
7	志望理由書	全 員	本学所定の様式 を使用してください。	
8	専門職としての活動歴	全 員	本学所定の様式 を使用してください。 ※出願資格審査にて提出された方は不要です。	
9	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２年の志願者は不要です。）	
10	入学検定料 入学検定料納付票	全 員 ※ 国費外国人留学生を除く	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）の窓口にて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。	
11	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。	
12	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。	
13	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。	
14	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（所定の用紙）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。	
15	学位授与証明書又は学位授与申請に係る証明書	出願資格(1)の②に該当する者	大学評価・学位授与機構が発行する学士の学位授与証明書又は出身学校の所定の学位授与申請予定証明書を提出してください。	

出願資格審査提出書類確認票

- ・出願資格(1)の⑧⑨⑩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７年１０月９日(木)～１０月１６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(1)の⑧⑨⑩に該当する者	本学所定の様式 を使用してください。	
B	専門職としての活動歴	出願資格(1)の⑧⑨⑩に該当する者	本学所定の様式 を使用してください。	
C	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、保健師又は助産師の免許証を有する志願者のみ提出してください。	
D	最終学歴等に関する証明書	出願資格(1)の⑧⑨⑩に該当する者	卒業証明書、成績証明書、在学者については在学証明書を提出してください。 （途中退学者は退学証明書又は在学期間証明書を提出してください）	
E	最終学歴の学校に関する資料	出願資格(1)の⑧⑨⑩に該当する者	入学資格、卒業（修了）要件、修業年限が記載されている資料を提出してください。	
F	その他学力に関する資料	出願資格(1)の⑧⑨⑩に該当する者	看護に関する教育機関が発行するすべての証明書 科目等履修生等の成績証明書など	
G	指定する課題	出願資格(1)の⑧⑨⑩に該当する者		

令和8年度三重大学大学院医学系研究科 看護学専攻（博士前期課程）入学志願票

受験番号	※ 3MK		三重大学	
受験区分	いずれかに○を付し 一般選抜 ・ 社会人特別選抜 てください。			
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 講座・専門分野	(1) 基盤看護学 ①基礎看護学 (CNE コースを含む) ③在宅看護学 ②精神看護学 (CNS コースを含む) ④地域看護学 (2) 生涯発達看護学 ①成人看護学 (CNS コースを含む) ③小児看護学 (CNS コースを含む) ⑤老年看護学 (CNS コースを含む) ②がん看護学 (CNS コースを含む) ④母性看護・助産学			
志望する修業年限	希望するコースに○ 2年コース ・ 3年コース を付してください。			
出願資格	大 学	立 大学 学部 昭和 学科 平成 年 月 卒業・卒業見込 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（博士前期課程）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		男 ・ 女
昭和・平成 年 月 日生（ 才）		
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8年度三重大学大学院医学系研究科
看護学専攻（博士前期課程）

受験写真票

受験番号	※ 3MK
受験区分	一般選抜 社会人特別選抜 いずれかに○を付してください。

ふりがな	
氏 名	
昭和 平成	年 月 日 生

写真はり付け

3 cm

4 cm

1 写真は、たて 4cm、
よこ 3cm、上半身、
無帽、正面向のものをこの枠いっぱいに
貼ってください。
2 写真は、出願日前 3
か月以内に撮影した
ものであること。

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8年度三重大学大学院医学系研究科
看護学専攻（博士前期課程）

受験票

受験番号	※ 3MK
受験区分	一般選抜 社会人特別選抜 いずれかに○を付してください。

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
	一 般 選 抜	社会人特別選抜	
令和8年 1月24日 (土)	英語Ⅰ・英語Ⅱ	英語Ⅰ・小論文	9:00~10:30
	分野別看護専門		10:50~11:50
	面 接		13:00~

- 注意
- ※印欄には記入しないでください。
 - この受験票は受験の際必ず机上においてください。
 - 英語Ⅰ・英語Ⅱ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。

専門職としての活動歴

氏 名

研修歴（研修学校あるいは継続教育などの経歴）			
自	年	月	
至	年	月	
自	年	月	
至	年	月	
自	年	月	
至	年	月	
学会および社会における活動等			
免許・資格等			
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
研究業績（論文，学会抄録等のコピーを添付のこと）			
著 者 (共著者名も掲載順に記入)	論文題名	発表誌名	巻 初頁～終頁 年

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

研究科名等	三重大学大学院医学系研究科看護学専攻 (博士前期課程)		受験番号又は 学 籍 番 号	※ 3MK
ふりがな 氏 名			令和 8 年度入学 学年	
勤 務 先 (会社等名)			職 種	
連 絡 先	〒	電 話		— —
		携帯電話		— —
希望する長期履修の期間		標準修業年限 2年のところ 3年で履修することを希望します。 令和 8年 4月 1日 履修開始 令和11年 3月31日 履修終了		
長期履修を希望する理由・長期履修計画				

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）-----										-----（キリトリ線）-----										-----（キリトリ線）-----																			
振込金 受取書（本人保存用）										振込証明書（大学提出用）										振込依頼書 入金票										勘定									
年 月 日										年 月 日										年 月 日										電 信 扱									
金 額										金 額										金 額										手 数 料									
振込先銀行										振込先銀行										預 金 項 目										金 額									
受取人										受取人										受 取 人										（ ） 勘定と振替									
ご依頼人（志願者）										（番号） 氏 名										国立大学法人 三重大学										他店券									
（備考）										（備考）										（備考）										現金									
入学検定料										受 領 印										振込手数料依頼人負担扱										注 金融機関へのお願い									
上記のとおり振込金として受取りました。										収入紙 17号の2										振込手数料依頼人負担扱										番号(3M-3)・氏名(フリガナ)の順で必ず打電してください。									
(取扱店) 銀行 店										(取扱店→ご依頼人)										(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
3 MK

入 学 検 定 料 納 付 票

入学検定料振込証明書貼付欄 <table border="1"> <tr> <td>(この部分だけのりをつけること。)</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	(この部分だけのりをつけること。)	
(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

三重大学大学院医学系研究科

看護学専攻（博士前期課程）

令和8年度4月入学募集（第二次募集）

※ 受 験 番 号
3MK

○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（博士前期課程） 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	郵便番号（ ） （電話番号 — — ）	
志望する教育研究 講座・専門分野	(1) 基盤看護学 ①基礎看護学 (CNE コースを含む) ②精神看護学 (CNS コースを含む) ③在宅看護学 ④地域看護学	(2) 生涯発達看護学 ①成人看護学 ②がん看護学 (CNS コースを含む) ③小児看護学 (CNS コースを含む) ④母性看護・助産学 ⑤老年看護学 (CNS コースを含む)
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		

別 添

令和8年度三重大学医学系研究科
看護学専攻（博士前期課程）

出願資格認定に係る課題論文

課 題

あなたの臨地経験やそこから生じた問題意識を踏まえてテーマを一つ設定し、それについて論じてください。

ただし、氏名、課題名を記入のうえ論述においては文献を用い、A4サイズ、横書き、40字×30行、5枚程度にまとめること（ワープロ可）。

速達

514-8507

切手郵便

三重大学医学・病院管理部
学務課
御中

津市江戸橋二丁目一七四番地

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（博士前期課程）	収受年月日
差出人	住所	(郵便番号) - (方)	
	氏名		
大学整理番号			