

# 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	<div> (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 </div> <div> (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) </div>			
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	
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>志願者氏名（自署） 印</p> <p>三 重 大 学 長 殿</p>				

※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

3 cm

4 cm

写真はり付け  
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 2 月 28 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。

※受験番号	3MK
医学系研究科看護学専攻（博士前期課程）	

志 望 理 由 書

ふりがな		性 別
氏 名	昭和・平成 年 月 日生（ 才）	男 ・ 女
取 り 組 み た い 研究題目	題目	
(本専攻を志望した動機について)		
(取り組みたい研究の具体的内容)		

※印欄には記入しないでください。

専門職としての活動歴

ふりがな 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	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			

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 （兼手数料） 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																			
金額										金額										金額										電信扱									
振込先銀行										振込先銀行										預金項目										手数料									
受取人										受取人										受取人										金額									
ご依頼人 （志願者）										ご依頼人 （志願者）										ご依頼人 （志願者）										勘定と振替									
入学検定料										受領印										振込手数料依頼人負担扱										他店券									
上記のとおり振込金として 受取りました。										受領印										振込手数料依頼人負担扱										現金									
（取扱店）										（取扱店）										（取扱店）										注 金融機関へのお願い									
銀行										収入紙										現金自動振込機（ＡＴＭ）は使用しないでください。										照査・検印									
店										17号の2										（取扱店）										受 付									
（取扱店→ご依頼人）										（取扱店→ご依頼人）										（取扱店）										出 納									

※ 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
(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（第三次募集）

※ 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。

<div><div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div></div><div>住所</div><div></div><div></div><div>様</div></div>
<div><div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div></div><div>住所</div><div></div><div></div><div>様</div></div>
<div><div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div></div><div>住所</div><div></div><div></div><div>様</div></div>
<div><div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div><div>-</div><div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div><div><div></div></div></div></div><div>住所</div><div></div><div></div><div>様</div></div>

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			