

提出書類確認票【医科学専攻（修士課程）】

- ・受験者ごとに、定められた出願書類を下表を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6～7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4 c m×よこ3 c m、上半身、無帽、正面向のもの）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。	
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。 中途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。	
6	志望理由書	全 員	本学所定の様式 を使用してください。 ※出願資格(9)(a)(i)に該当する者は出願資格審査にて提出済みのため再度の提出は不要です。	
7	入学検定料 入学検定料納付票	全 員	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。	
8	受験承諾書	在職中の者	本学所定の様式 を使用してください。 現在在職中の者は、所属長の受験承諾書を提出してください。	
9	受入内諾書	全 員	本学所定の様式 を使用してください。 出願予定の教育研究分野の 教授の署名・捺印がされたものを 提出してください。	
10	返信用封筒（受験票発送用）	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。	
11	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。	
12	パスポートの写し	外国人留学生	顔写真が掲載されているページの写しを提出してください。	
13	在留資格を証明できる書類	外国人留学生	下記のうちいずれか1点を提出してください。 ・在留カードの写し（両面） ・住民票の写し（マイナンバーの記載がないもの） ・住民票記載事項証明書（マイナンバーの記載がないもの） ・（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）	
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か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	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。 在職が確認できる書類を添付して 提出してください。	
16	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(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【医科学専攻（修士課程）】

- ・出願資格(9)(a)(i)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6月18日(水)～6月20日(金)）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(9)(a)(i)に 該当する者	本学所定の様式 を使用してください。 2枚目も必ず記入し、提出してください。	
B	志望理由書	出願資格(9)(a)(i)に 該当する者	本学所定の様式 を使用してください。	
C	最終学歴等に関する証明書	出願資格(9)(a)(i)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。 （中途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）	
D	最終学歴の学校に関する資料	出願資格(9)(a)(i)に 該当する者	入学資格、卒業要件、修業年限が記載されている資料を提出してください。 （志願者が入学した年の資料を準備してください。）	
E	その他学修に関する資料	出願資格(9)(a)(i)に 該当する者	科目等履修生等の成績証明書や研究歴等に関する証明書などを提出してください。	

希望される場合は
○を付してください。

長期履修		※受験番号	
	3年	3MI	
	4年		

三重大学

令和7年度10月入学 三重大学大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）入学志願票			
志願者氏名 生年月日		ふりがな 男・女 昭和 年 月 日生（ 才） 平成	
出願資格	大学	大学 学部 昭和 卒業・卒業見込 学科 平成 年 月 令和 中退	
	その他		
志望の講座・教育研究分野を以下の欄に記入してください。			
志望講座 教育研究分野	講座 ※○を付してください。	基礎医学系 臨床医学系 産学官連携 寄附 講座	
	教育研究分野	分野	
入学に関し本人が 通知を受ける場所	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医科学専攻（修士課程）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) 三重大学長 殿			

(注)※印欄には記入しないでください。

※ 受 験 番 号
3 M I

履 歴 書				
氏 名		ふ り が な		
生 年 月 日		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	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			
	自 年 月 至 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) ㊞				

※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10月入学
三重大学大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）

受験写真票

受験番号	※ 3MI
------	-------

ふりがな

氏 名

昭和 年 月 日 生
平成

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。

（切りはなさず提出してください）

令和7年度10月入学
三重大学大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）

受 験 票

受験番号	※ 3MI
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	概 要
令和7年 8月20日 (水)	外 国 語 (英 語)	9時00分～10時30分	
	生 物 一 般	10時50分～12時20分	
	口 頭 試 問	13時30分～	

- 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。

※ 受 験 番 号
3 M I

※ 受 験 番 号
3 M I

医学系研究科医科学専攻（修士課程）

医学系研究科医科学専攻（修士課程）

志望理由書

[illegible]

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 】

- 1 太線枠内は志願者本人が記入してください。

番 号		
修士課程（医科学専攻）	10月入学	3M-（1）
修士課程（医科学専攻）	4月入学	3M-（2）

（記入例）修士課程の10月入学の場合 3M-（1）

【 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)									
年 月 日									
金 額			3	0	0	0	0		
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							
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

振込証明書 (大学提出用)									
年 月 日									
金 額			3	0	0	0	0		
振込先	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)3M-()									
氏 名	様								
住 所									
受 領 印									
(取扱店→ご依頼人)									

振 込 依 頼 書 入金票																
年 月 日																
振込先	百五銀行 津駅前支店															
預金項目	普 通	口座番号	558476													
受取人	国立大学法人 三重大学															
(番号)3M-()																
氏 名	様															
電話番号																
住所																
現金																
注 金融機関へお願い 番号(3M-())・氏名(フリガナ)の順で必ず打電してください。																
振 込 手 数 料 依 頼 人 負 担 扱																
(取扱店保管)																

勘 定									
電 信 扱	手数料								
金 額					3	0	0	0	0
() 勘定と 振替									
他店券									
手 数 料									

照査・核印
受 付
出 納

現金自動振込機(ATM)は使用しないでください。

※ 受 験 番 号

3 M I

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。

受 験 承 諾 書

令和 年 月 日

三 重 大 学 長 殿

勤務先

所在地

責任者

㊦

下記の者が令和7年度10月入学三重大学大学院医学系研究科医科学専攻
(修士課程)の入学試験を受験することを承諾いたします。

記

氏 名

生年月日

昭和
平成

年

月

日

現 住 所

勤 務 先

(身 分)

令和 年 月 日

大学院医学系研究科長 殿

受 入 内 諾 書

令和7年度10月入学三重大学大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）入学試験において、下記の者が合格した場合は、受入を承諾します。

教育研究分野 _____

指導大学教員 _____ 印

記

氏名：

※出願時には、入学後の研究内容等について教育研究分野の代表者に必ず連絡を取り、内諾を取ってください。

この受入内諾書は願書に添えて提出してください。

あて名ラベル

三重大学大学院医学系研究科

医科学専攻（修士課程）

令和7年度10月入学募集（第1回募集）

※ 受 験 番 号
3 M I

○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医科学専攻（修士課程）
出 願 資 格 認 定 申 請 書

三 重 大 学

氏 名 生 年 月 日	ふ り が な 昭和 平成 年 月 日生（ 才） 男・女				
連絡先	郵便番号				
	電話番号（ ） —		メールアドレス		
志望の講座・教育研究分野を以下の欄に記入してください。コースを希望の方は、コース名を記入してください。					
志 望 講 座 教 育 研 究 分 野	講 座 (○を付してください。)	基礎医学系 臨床医学系 産学官連携 寄附 講座			
	教 育 研 究 分 野	分 野			
免 許・資 格 等					
年 月					
年 月					
年 月					
学 歴（高等学校から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					

(注) 2 枚目にも記入してください。

職 歴（研究・開発などの業務内容がわかるように、特に医科学専攻を志す動機となったものを記入してください。）			
年	月	事 項	
自	年 月		
至	年 月		
自	年 月		
至	年 月		
自	年 月		
至	年 月		
自	年 月		
至	年 月		
学会及び社会における活動等			
年	月	事 項	
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 歴（医科学（修士）の学位取得を希望する動機となった研究歴等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		

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。

[illegible]

1. 在職が確認できる書類を添付してください。
2. 「※」印欄には記入しないでください。

速達

5 1 4 - 8 5 0 7

切 郵
手 便

書
留

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

郵便局引受番号

令和7年度10月入学出願書類在中

大学院名		三重大学大学院医学系研究科 医科学専攻（修士課程）	收受年月日
差出人	住 所	(郵便番号) - (方)	
	氏 名		