令和6年度関西医科大学大学院医学研究科　修士課程

入学試験出願資格審査申請書

　　　年　　　月　　　日

関西医科大学長　殿

**申　請　者**

志望研究分野　　　医科学専攻　（　　　　　　　　 　　　　　　）分野

指導予定教員名　　（　　　　　　　　 　　　　　　）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

住　　所　　〒

電　　話　　（　　　　　）　　　　―

受験資格　　（　７　/　８　/　９　）

〔募集要項記載の出願資格審査を必要とする受験資格７～９から、該当するものに○をつけてください〕

下記の書類を添付のうえ、出願資格の審査を申請します。

記

１．履歴書　(所定様式) 高等学校卒業から現在に至る経歴をもれなく明記すること

２．最終学歴に関する証明書 卒業（修了）証明書、成績証明書

３．本人の研究活動歴（所定様式） 学校卒業後または所属研究所等における研究活動を記入

（業績一覧、学会報告等を含む）

４．在職（学）期間証明書 勤務（在学）先の代表者の証明によるもの

（研究活動歴に準じたもの）

〔１、３は所定様式、それ以外は様式任意〕