

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 ( ) ー

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<br>(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<br>(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〕