　令和　　年　　月　　日

関西医科大学長　殿

**令和8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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志望研究分野 | 医科学専攻（　先端医科学　/　ゲノム医科学　/　医用工学　）分野 | |
| 指導予定教員名 |  | |
| 申請者氏名 |  | 印 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　日 | |
| 住所 | 〒 | |
| 電話 | （　　　　　）　　　　― | |
| メールアドレス |  | |
| 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 | |

以下の書類を添付のうえ、出願資格の審査を申請します。

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．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）

※婚姻等により、卒業証明書や成績証明書の姓と現在の姓が異なる場合は、戸籍抄本を併せて提出すること

〔１、３は所定様式、それ以外は様式任意〕