

令和 年 月 日

関西医科大学長 殿

令和9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〕