Preliminary Review

# 2024年10月入学·2025年4月入学

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科:博士課程 Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences, Okayama University October, 2024 and April, 2025 Enrollment: Doctoral Course

## 入学試験出願資格認定申請書

Application for Eligibility

事前審査を希望 する出願資格 Eligibility		5 (	7) 🗆 (8)							
		/########	3+ \\(\(\)\(\)\(\)\(\)\(\)\(\)\(\)\(\)\(\)							
Requirement	(募集要項を参照の上, 該当出願資格に"√"を付してください。 Refer to the application guideline and put "√" on the appropriate Eligibility Requirements.)									
受験予定の 入試区分 Admission category	□ 一般入試 □ 外国人留学生特別入 General Admission International Students		の□に" <b>√</b> "を付してください。) e box of the applicable category.)							
入学希望時期 Preferred Enrollment Period	□ 2025年4月 □ 2024年10月 (どちらかの□に"√"を付してください。) April 2025 October 2024 (Put a " √" in either of the boxes.)									
フリガナ Name in Katakana			性別男・女							
氏 名 Name	*International student should fill in your full name as	it annears on your passport	Sex Male Female  *Circle the appropriate answer.							
		lt appears on your passport	Grete the appropriate answer.							
生年月日 Date of Birth	(西曆) 年 月 日 Year Month Day	年 齢 Age	満 歳 years old  ※入学予定日現在の満年齢 *Fill in your age as of the scheduled enrollment date.							
- 古胡士で東फफが	専 攻 名 Division	教育研究分野名 Department								
志望する専攻及び 教育研究分野名 Preferred Division and Department	医歯薬学専攻 Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences		<u> </u>							
現 住 所 Present Address	〒 -	TE自宅( Phone No. TE携帯( Cell Phone No.	) — ) —							
Eメールアドレス E-mail	(「 $0$ (ゼロ)」「 $0$ (オー)」,「 $1$ (イチ)」「 $1$ (エル)」,「ガナをつけてください。Please add notes to characters and symbols t (underscore)".)									
学 歴 Educational Background	Educational Background (Most Recent)	(西曆) 年 月 Year Mon	□卒 業 Graduated □在籍中 Currently 入学 ~ 年 月enrolled th Year Month							
	Name of Research Organization (Most Recent)	rear Morr	ui icai MUIIUI							
研究歴 Research Experience		(西曆) 年 月 Voor Mon								

## 履歴書 (出願資格認定審査用) CURRICULUM VITAE

									<b>፠</b> Νο.		
本籍地 Nationality			を記入して plicants sho		۰ <sub>。</sub> )	都•道•府•県					
フリガナ Name in Katakana 氏名 Name					-	男 Male ・ 女 Female	生年 Date Birth		<sup>(西暦)</sup> A.D. (入学予定 Fill in your age as		
学 歴 Educational Background	在学期間 Period of Attendance 入学 ~ 卒業 From ~ To					学校名 修学年数 Name of School Standard Study period (Years)				実際の 修学年数 Duration of Attendances (Years)	
	(西暦) 年 月~ 年 月 Year Month Year Month				中学校						
		年年	月~ 月~	年年	<u>月</u> 月	Lower Secondary School 高等学校 Upper Secondary School 大学					
		年	月~ 月~	年年	<u>月</u> 月	Postgra	duate		lergraduate level 大学院 master's course)		
		年年	月~ 月~ 勤務期間	年年	月 月		勤	務先	: 名 (身分等)		年数
職 歴 Work Experience	(西暦)	年	l of Emplo 月~ Month	年	月 Month		Name	of Org	anization, Positio	on	Period (Years)
		年年	月 ~ 月 ~	年年	月月						
		年年	月~ 月~	年	<u>月</u> 月						
研究歴	年 月~ 年 月 研究期間 Period of Research				研 宪 機 関 名(身分等) Name of Research Organization, Position				年数 Period (Years)		
Research Experience	(西暦)		月~ Month		月 Month						
口水部学羽畔		年 年 月	月~ 月~ 覆修期間	年年	月 月			教育	機関名		年数
日本語学習歴 Japanese Study Experience	Period of Study  (西曆)  年月~年月  Year Month Year Month				Name of Educational Organization				十致 Period (Years)		
(外国人のみ記入) International students only		年	月~	fear 年	月						

### 注意事項 Note

- 1. 外国人は, 「学歴」欄は小学校から記入してください。 International student should fill out the "Education Background" field starting from your elementary school.
- 2. 日本人は,「学歴」欄は高等学校から記入してください。 Japanese applicant should fill in the "Education Background" field starting with high school.
- 3. 大学等での研究生の歴は, 研究歴欄に記入してください。 If you have research experience as a research student at universities, fill in all in the above "Research Experience" field. ※欄は記入しないでください。 Do not fill in the above "※" field.