

2025年4月入学  
岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 医歯薬学専攻(博士課程) 志願票

	受験番号	※
入試区分	ARTプログラム特別入試	
入学時期	2025年4月入学	
フリガナ		
氏名		
Name in Roman Block Letter *外国人留学生のみ	FAMILYNAME, Firstname Middlename	
本籍地	都・道・府・県 (外国人は国籍を記入)	性別 男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢 満 歳 (入学予定日時点の満年齢)
志望する指導教授及び 教育研究分野名	指導教授名	教育研究分野名
上記の教育研究分野の教授に受験の内諾を得ていますか？	<input type="checkbox"/> 受験の内諾を得ている。 <input type="checkbox"/> 受験の内諾を得ていない。 (小児医科学及び小児医科学(発達神経病態学)を志望する者は、両方の分野教授の内諾を得てください。)	
志望理由		
希望する 学位プログラム等	<input type="checkbox"/> 医学学位プログラム <input type="checkbox"/> 包括がん研究者・研究医養成プログラム がん研究者コース <input type="checkbox"/> 包括がん研究者・研究医養成プログラム がん研究医コース <input type="checkbox"/> グローバル医療人養成プログラム <input type="checkbox"/> メディカルデータサイエンスインベーター(MDS)養成プログラムビッグデータ解析コース <input type="checkbox"/> メディカルデータサイエンスインベーター(MDS)養成プログラム 医療AI応用コース <input type="checkbox"/> 未定 (学生募集要項を参照し、志望する教育研究分野の教授と相談の上、希望する学位プログラム等の口に✓を記入してください。)	
学歴	(西暦) 年 月 日	設置形態: <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 卒業 卒業見込
	大学	学部 学科
学歴	(西暦) 年 月 日	設置形態: <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 修了 修了見込
	大学大学院	研究科 専攻
初期臨床研修(予定)病院名	<input type="checkbox"/> 岡山大学病院 <input type="checkbox"/> 岡山市立市民病院 <input type="checkbox"/> 未定	
岡山大学病院研修プログラム名 (初期臨床研修(予定)病院が岡山大学病院の場合のみ ( )内に志望順位を数字で記入してください。 志望しないプログラムには"×"を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 基礎研究医プログラム <input type="checkbox"/> 先進プログラム <input type="checkbox"/> 産科婦人科・小児医療特別プログラム	
現住所及び 電話番号	〒 ( ) TEL 自宅 ( ) - ( ) TEL 携帯 ( ) - ( )	
Eメールアドレス	(「0(ゼロ)」「o(オー)」「l(イチ)」「I(エル)」「- (ハイフン)」「_ (アンダーバー)」など間違いやすい文字や記号はフリガナをつけてください。)	

注意事項

- ※の欄は記入しないでください。
- 「学位プログラム等」については、入学手続き時に、最終的な届出を提出していただきます。
- 裏面の履歴事項を記入してください。

岡山大学(医学部医学科)出身者の場合、在籍当時の学生番号を記入のこと

履 歴 事 項				
フリガナ				
氏 名				
医籍登録 歯科医籍登録 薬剤師登録	第	号	(西暦	年 月 日登録)
学 歴	在学期間		正規の 修学年数	実際の 修学年数
	入 学	～ 卒 業		
	(西暦)	年 月 ～ 年 月	小学校	
		年 月 ～ 年 月	中学校	
		年 月 ～ 年 月	高等学校	
		年 月 ～ 年 月	大学	
		年 月 ～ 年 月	大学院	
		年 月 ～ 年 月		
職 歴  (卒後臨床研修につ いても職歴として記 入してください。 また、入学後の予 定についても記入し てください。)	勤務期間		勤務先名(身分等)	
	(西暦)	年 月 ～ 年 月		年数
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
研究歴	研究期間		研究機関名(身分等)	
	(西暦)	年 月 ～ 年 月		年数
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
日本語学習歴  (外国人のみ記入 してください。)	履修期間		教育機関名	
	(西暦)	年 月 ～ 年 月		年数
		年 月 ～ 年 月		

【 注 意 事 項 】

- 「学歴」は、外国人は小学校から記入してください。
- 「学歴」は、日本人は高等学校から記入してください。
- 「学歴」は、現在、在学中のものも含めてすべて記入してください。
- 出願時に職に就いている方で、入学時まで勤務先が変更となる予定の方は、記入例のとおり記入してください。  
 【記入例】：○年○月～○年○月：○○病院（退職予定）  
                   ：○年○月～                  ：○○病院（勤務予定）
- 大学等での研究生の歴は、研究歴欄に記入してください。