

**2027年4月入学 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 修士課程  
医歯科学専攻 志願票**

Application for Master's Course, Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences, Okayama University  
April, 2027 Enrollment

		受験番号 Admission No.	※
フリガナ Name in Katakana		性別 Sex	男 ・ 女 Male Female  (Circle the appropriate answer.)
氏名 Name in Kanji *if applicable			年齢 Age
Name in Roman Block Letter	FAMILYNAME, Firstname Middlename	本籍地 Nationality	都・道・府・県  (外国人は国籍を記入) (Non-Japanese applicants should fill in your nationality)
生年月日 Date of Birth	(西暦) 年 月 日 Year Month Day		
志望する指導教授 及び 教育研究分野名 Preferred Department and Academic Supervisor	指導教授名 Academic Supervisor	教育研究分野名 Department	
上記の指導教授に受験についての内諾を得ていますか？ Have you got a permission to take the exam from prospective supervisor of the above-mentioned Dept.?		<input type="checkbox"/> 受験の内諾を得ている。 Yes, I have. <input type="checkbox"/> 受験の内諾を得ていない。 No, I have not.	
志望理由 Reason for Application			
希望する 学位プログラム Desired Degree Program	<input type="checkbox"/> 医歯科学学位プログラム (一般コース) Medical and Dental Sciences Degree Program 【General Course】 <input type="checkbox"/> 医歯科学学位プログラム (社会人コース) Medical and Dental Sciences Degree Program 【Working Professional Course】 <input type="checkbox"/> 公衆衛生学学位プログラム MPH Degree Program (志望する教育研究分野の教員と相談の上、選択してください。) (Consult with your preferred supervisor and choose one from the program listed the above you wish to take.)		
学歴 Educational Background *最終学歴が大学卒業以外の方は、下段に記入してください。	(西暦) 年 月 日 Year Month Day	設置形態: <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 National Public Private	<input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expected graduation
	大学 学部 学科 University Faculty Department	(西暦) 年 月 日 Year Month Day	設置形態: <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 National Public Private
現在の勤務先 Present Employment	(出願時に勤務している方は必ず記入してください。 Please fill in if you are working when you apply.)		
現住所 Present Address	〒 -	TEL 自宅 ( ) - Telephone number	
Eメールアドレス E-mail	TEL 携帯 ( ) - Mobile phone number		
合格通知 受信場所 Address which you would like to receive notification letter	TEL ( ) -		
		(現住所と異なる場合のみ記入してください。 Fill in only if different from the present address.)	

**注意事項 Note**

- ※の欄は記入しないでください。 Do not fill in the above "※" field.
- 裏面の履歴事項を記入してください。 Make sure to fill out the back side.
- 出願を希望する方は、あらかじめ志望する教育研究分野の指導教授と面談し、入学後の研究・教育及び修了後の進路について相談の上、受験についての内諾を受けてください。

Prior to the application, applicants must contact the prospective supervisor at the department. Discuss a potential plan for research and a post-completion plan. Obtain a prior consent of taking the examination.

岡山大学の出身者は在籍当時の学生番号を記入  
Applicants graduated from Okayama University should fill in the student number when enrolled

## 履 歴 事 項

CURRICULUM VITAE

フリガナ Name in Katakana				
氏 名 Name				
学 歴 Educational Background	入 学 ～ 卒 業 Period of Attendance	学 校 名 Name of School	正 規 の 修 学 年 数 Standard Study period (Years)	実 際 の 修 学 年 数 Duration of Attendance (Years)
	(西暦) 年 月 ～ 年 月 Year Month Year Month	小学校 Elementary School		
	年 月 ～ 年 月	中学校 Lower Secondary School		
	年 月 ～ 年 月	高等学校 Upper Secondary School		
	年 月 ～ 年 月	大学 Undergraduate level		
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
職 歴 Work Experience	勤 務 期 間 Period of Employment	勤 務 先 名 (身 分 等) Name of Organization and Position		年 数 Period (Years)
	(西暦) 年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
研 究 歴 Research Experience	研 究 期 間 Period of Research	研 究 機 関 名 (身 分 等) Name of Research Organization and Position		年 数 Period (Years)
	(西暦) 年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
日 本 語 学 習 歴 Japanese Study Experience (外国人志願者のみ 記入してください。)	履 修 期 間 Period of Study	教 育 機 関 名 Name of Educational Organization		年 数 Period (Years)
	(西暦) 年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
所属する学会名 Academic Society Affiliations				

(注意事項) 1. 外国人は、「学歴」欄は小学校から記入してください。

For international student, fill out the "Education Background" field from 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。

3. 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。

Fill out all academic backgrounds including current educational status.

4. 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。

Regarding applicants who are employers are going to resign before admission, fill in as below.

【記入例 Example】 : ○年○月～○年○月 : ○○病院 (退職予定) from mm/yyyy to mm/yyyy \*\*\*hospital (Scheduled to leave)

○年○月～ : ○○病院 (勤務予定) from mm/yyyy to mm/yyyy \*\*\*hospital (Scheduled to be employed)

5. 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 career or experience as a research student at universities etc, fill out all status in the "Research Experience" field.