

2026年10月入学・2027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, 2026 and April, 2027 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 Requirement	<input type="checkbox"/> (6) ④ <input type="checkbox"/> (6) ⑤ <input type="checkbox"/> (7) <input type="checkbox"/> (8)
	(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	<input type="checkbox"/> 一般入試 <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別入試 (該当の入試区分の□に"✓"を付してください。) General Admission International Students (Put a "✓" in the box of the applicable category.)
入学希望時期 Preferred Enrollment Period	<input type="checkbox"/> 2027年4月 <input type="checkbox"/> 2026年10月 (どちらかの□に"✓"を付してください。) April 2027 October 2026 (Put a "✓" in either of the boxes.)

フリガナ Name in Katakana		性別 Sex	男 ・ 女 Male Female
氏名 Name			*International student should fill in your full name as it appears on your passport *Circle the appropriate answer.
生年月日 Date of Birth	(西暦) 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.
志望する専攻及び 教育研究分野名 Preferred Division and Department	専攻名 Division 医歯薬学専攻 Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences	教育研究分野名 Department	
現住所 Present Address	〒 -	TEL 自宅 () Phone No.	-
		TEL 携帯 () Cell Phone No.	-
Eメールアドレス E-mail	(「0 (ゼロ)」「o (オー)」、「1 (イチ)」「l (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。Please add notes to characters and symbols that are easily mistaken, such as "0 (zero)", "o (o)", "-(hyphen)", and "_ (underscore)".)		

学歴 Educational Background	Educational Background (Most Recent)	<input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 在籍中 Currently enrolled
	(西暦) 年 月 入学 ~ 年 月 Year Month Year Month	
研究歴 Research Experience	Name of Research Organization (Most Recent)	
	(西暦) 年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	

履歴書（出願資格認定審査用）CURRICULUM VITAE

		※No.		
本籍地 Nationality	都・道・府・県 (外国人は国籍を記入してください。) (Non-Japanese applicants should fill in your nationality)			
フリガナ Name in Katakana 氏名 Name	男 Male ・ 女 Female	生年月日 Date of Birth	(西暦) 年 月 日 A.D. Year Month Day (入学予定日現在 満 歳) Fill in your age as of the scheduled enrollment date	
学歴 Educational Background	在学期間 Period of Attendance 入学 ~ 卒業 From ~ To	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 Attendances (Years)
	(西暦) 年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	小学校 Elementary School		
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	中学校 Lower Secondary School		
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	高等学校 Upper Secondary School		
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	大学 Undergraduate level		
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	大学院 Postgraduate level (master's course)		
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
職歴 Work Experience	勤務期間 Period of Employment	勤務先名(身分等) Name of Organization, Position	年数 Period (Years)	
	(西暦) 年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
研究歴 Research Experience	研究期間 Period of Research	研究機関名(身分等) Name of Research Organization, Position	年数 Period (Years)	
	(西暦) 年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			
日本語学習歴 Japanese Study Experience (外国人のみ記入) International students only	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 Year Month Year Month			
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month			

注意事項 Note

- 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.
 - 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.
 - 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.