

平成31年度 筑波大学大学院入学願書

医学を履修する課程
8月期
一般入学試験 社会人特別選抜

次の事項に記入又は番号等に○を付けてください(入学願書等記入上の注意参照)。
※欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

出願方法①	一般入学試験	1	社会人特別選抜	2	編入	3	出願方法②	連携	1	研究所コード	※	秋入学	4	
出願時の身分	学生	1	有職者(非常勤除く)	2	研究生・その他	3	出願時の留学生等区分	国費	1	私費	2	本籍 (外国人:国名)	本籍コード	

フリガナ	性別	生年月日(西暦)・年齢
氏名	男	年 月 日 歳
	女	

現住所	〒		
	〔電話 () () ()〕	〔携帯電話 () () ()〕	
	〔E-メールアドレス: () () () () () () () () () () () () () () () ()〕		
本人以外の連絡先(日本国内)	氏名(フリガナ)	() () () () () () () () () () () () () () () ()	本人との関係
	住所	〒 () () () () () () () () () () () () () () () ()	

志望研究科名・研究科コード	志望専攻名・専攻コード	志望研究分野(志望指導教員)
人間総合科学研究科 8外	専攻 H・I	連携大学院方式志望者又は特定の教員が指導教員である場合の副指導教員名
受験に用いる言語	1.日本語 2.英語	
受験科目	筆記試験	口述試験
	外国語 英語	個別面接 修士課程相当での研究内容及びそれに関連した一般知識について審査する。なお、医学、歯学又は修業年限6年の獣医学部及び相当からの受験生については専門に関して試問する。

出願資格	国立	1	大学名	※	卒業見込み	卒業	その他	卒業(見込)年月	
	公立	2						年(西暦)	月
	私立	3	学群・学部名		1	2	5		
	外国	4	学類・学科名						
	その他	5							
	国立	1	大学名(大学院)	※	修士の学位取得見込み	修士の学位取得	その他	修士の学位取得(見込)年月	
	公立	2						年(西暦)	月
	私立	3	研究科名		3	4	5		
	外国	4	専攻名						
	その他	5							

(備考)外国人留学生は、入学手続き時までに必ず「留学」の在留資格を得てください。

出願資格適用条項	※
----------	---

< 貼付欄 >

「検定料収納証明書」又は「郵便振替払込受付証明書」を、この枠内にのり付けしてください。

履 歴 書

医学を履修する課程	受験番号	※
-----------	------	---

人間総合科学研究科	専攻	氏名	
-----------	----	----	--

学 歴	年	月		入学
	年	月		卒業
	年	月		入学
	年	月		卒業 卒見
	年	月		入学
	年	月		卒業 卒見
	年	月		入学
	年	月		卒業 卒見
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		

- (注) 1. 本履歴書は外国人出願者以外が記入してください。
2. 学歴は高等学校入学から記入し、研究生、科目等履修生（聴講生）等の在学歴がある場合は、その期間も記入してください。
3. 履歴中に虚偽の事項を記載し、又は当然記載すべき事項を記入しなかったことが入学後判明した場合には、入学許可を取り消すことがあります。
4. ※欄は、記入しないでください。
5. 修了又は修見は「卒業 卒見」を二重線で消し、その左に修了または修見と記入してください。

(外国人出願者用)
(for foreign applicants)

履 歴 書

Curriculum Vitae

氏名	フリガナ ローマ字	Family name First Name Middle Name	男(M) ・ 女(F) Sex	生年月日 Date of Birth	19 年 月 日	年齢 Age	国籍 Nationality	在留資格 Resident Status
学校教育 Education	学校名・所在地 Name and Address of School		正規の修学年数 Officially Required Number of Years of Schooling	入学及び卒業年月 Year and Month of Enrollment and Completion	修業年数 Period of Schooling	専攻科目 Major Subject if any	学位・資格 Diploma or Degree Awarded	
初等教育 Elementary Education 小学校 Elementary School	学校名 Name 所在地 Location		年 yrs	入学 from 卒業 to	年 yrs	/	/	
中等教育 Secondary Education 中学及び高校 Secondary School	中学 Middle School	学校名 Name 所在地 Location	年 yrs	入学 from 卒業 to	年 yrs	/	/	
	高校 High School	学校名 Name 所在地 Location	年 yrs	入学 from 卒業 to	年 yrs	/	/	
高等教育 Higher Education 大学 Undergraduate Level	学校名 Name 所在地 Location		年 yrs	入学 from 卒業 to	年 yrs	/	/	
高等教育 Higher Education 大学院 Graduate Level	学校名 Name 所在地 Location		年 yrs	入学 from 卒業 to	年 yrs	/	/	
以上を通算した全学校教育就学年数 Total Number of Years of Schooling as given Above			年 yrs	TOTAL	年 yrs	/		
休学等、在籍中に修学を中断した期間(理由) Periods of interruption of studies, if any from _____ 年 yr., _____ 月 mon. ~ to _____ 年 yr., _____ 月 mon. (_____)								

研究歴 Research Activities (研究生の 経歴を含 む。)	研究機関名 Name of Research Institution	所在地 Address	身分 Status	研究期間 Duration of Research	年数 yrs	
				~		
					~	
					~	

※
添
附
申
込

記入は、日本語又はローマ字体を用いてください。 Please type or print in Japanese or English

受 験 番 号
※

職 歴 調 書

(筑波大学大学院)

氏 名		志 望 研 究 科 専 攻 コ ー ス ・ 分 野	人 間 総 合 科 学 研 究 科	専 攻 コ ー ス ・ 分 野
(生年月日)	(年 月 日生)			

職歴のある者は、過去・現在の職歴及びその職名・職務内容・研究内容についてすべて記載してください。
 なお、記載欄が不足する場合は、本用紙を複写して使用してください。

職 歴	年 月 ～ 年 月	
会 社 等 名		常 勤 非 常 勤
職名・職務内容・研究内容		
職 歴	年 月 ～ 年 月	
会 社 等 名		常 勤 非 常 勤
職名・職務内容・研究内容		
職 歴	年 月 ～ 年 月	
会 社 等 名		常 勤 非 常 勤
職名・職務内容・研究内容		

(H31・8月期、一般/社会人)

筑波大学大学院 受験票

受験番号	※	
氏名		
志望	医学を履修する	課程
	人間総合科学	研究科
		専攻
出願方法	1. 一般入学試験 2. 社会人特別選抜	
受験に用いる言語	1. 日本語 2. 英語	
受験科目		
筆記試験	口述試験	
英語	個別面接	
写真貼付 (4 cm × 3 cm) 無帽上半身正面 3か月以内のもの (受験票と同一の写真を貼付)		

切り取り線



(H31・8月期、一般/社会人)

写真票

受験番号	※	
氏名		
志望	医学を履修する	課程
	人間総合科学	研究科
		専攻
出願方法	1. 一般入学試験 2. 社会人特別選抜	
受験に用いる言語	1. 日本語 2. 英語	
受験科目		
筆記試験	口述試験	
英語	個別面接	
写真貼付 (4 cm × 3 cm) 無帽上半身正面 3か月以内のもの (受験票と同一の写真を貼付)		

切り取り線



(H31・8月期、一般/社会人)

机上受験票

受験番号	※	
氏名		
志望	医学を履修する	課程
	人間総合科学	研究科
		専攻
出願方法	1. 一般入学試験 2. 社会人特別選抜	
受験に用いる言語	1. 日本語 2. 英語	

切り取り線

《記入要領》

- ・ 写真を貼付し、氏名及び専攻名を記入してください。
- ・ 出願方法には、該当する出願区分を○で囲んでください。
- ・ 受験に用いる言語について、試験問題、解答、面接を日本語で行いたい場合は1を、英語で行いたい場合には2を○で囲んでください。
- ・ 「切り取り線」に沿って切り取ってください。

切り取り線

貼付線

性別	男・女
生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名	
受験番号	※

研究計画書

受験番号

※

筑波大学大学院人間総合科学研究科
医学を履修する課程

記入上の注意など

- ① 選考の際の重要な資料にします。できるだけ具体的に書いてください。
- ② 簡潔にまとめ、スペース内に収まるよう記入してください。

ふりがな		志望研究科名	人間総合科学研究科	志望指導	
氏名		志望専攻名	専攻	教員名	
I. 研究したい課題					
II. 目的・内容（明らかにしたい事柄を具体的に）					
III. 計画・方法（できるだけ箇条書きに）					
IV. 研究の特色（独創的ところや意義など）					
V. これまでの活動との関連（志望理由を含める。）					

※欄は記入しないでください。

研究・専門報告書

受験番号

※

[医学を履修する課程]

氏名 (生年月日)	(年 月 日生)	志望研究科名 志望専攻名	人間総合科学研究科 専攻	志望指導 教員名													
現在行っている研究内容または専門について、その方法・現在の進行状況・見込まれる成果等について記載してください。 (800字～1,200字)																	
今まで発表した 論文名(雑誌名) 又は著書名																	
今まで学会等における 発表実績																	

※欄は記入しないでください。

受 験 番 号
※

研 究 歴 証 明 書

Certificate of Research Activities

国 籍 (Nationality) : _____

氏 名 (Name) : _____

生年月日 (Date of Birth) : _____

上記の者は、下記のとおり研究歴を有することを証明する。

This is to certify that the above person engaged in the research activities as follows.

記

在籍した機関、部局名及び身分 (Status and Institution Attended)	
研 究 期 間 (Duration of Research)	年 月 日から 年 月 日まで (年 か月間) From : _____ to : _____ = _____ (Day) (Month) (Year) (Day) (Month) (Year) (Years) (Months)
研 究 題 目 及 び 研 究 内 容 (Research Title and Content)	
指 導 教 員 職 ・ 氏 名 (Name and Position of Academic Advisor)	

年月日 (Date) : _____

署 名
(Signature) : _____

氏 名
(Name) : _____

職 名 (注)
(Title*) : _____ 印

機 関 名
(Institution) : _____

所 在 地
(Address of Institution) : _____

(注) 証明者は、機関の長等 (例えば、学長又は学部長等) とします。

(* The title of the certifier should be equivalent to representative of organization such as President, Dean, Director, etc)

宛名シート①

- ※欄は記入しないでください。
- このシートは「合格通知書」及び「入学手続き類」を送付する場合のあて名として使用しますので、郵便を受け取ることができる住所・氏名を楷書でていねいに記入してください。
(日本国内に限ります。)
- 志願者以外の住所・氏名を記入する場合は、 に志願者の氏名を記入してください。

志望	医学を履修する課程
	人間総合科学研究科
	専攻
氏名	
受験番号	※

-

{※

}

殿

-

{※

}

殿

(8月期・一般/社会人)

※	国	費	私	費	医 学
	有	職	者	連携大学院	

※	郵	外
---	---	---

受 験 番 号
※

平成31年度筑波大学大学院博士課程出願書類等提出明細票

志望研究科名	人間総合科学研究科	志望専攻名	専攻	氏 名	
--------	-----------	-------	----	-----	--

(注) 提出する書類等について必ず提出欄に○印をつけて提出してください。なお、出願書類に不備がある場合には、受理しないことがありますので十分注意してください。

書 類 等	提出欄	提 出 該 当 者	備 考
【本学所定用紙】			
入 学 願 書		全員	
履 歴 書		全員	外国人出願者を除く。
外国人出願者用履歴書		外国人出願者全員	
職 歴 調 査 書		職歴のある者全員	
受 験 票 ・ 写 真 票 ・ 机上写真票 ・ 受付票		全員	
研 究 計 画 書		全員	
研 究 ・ 専 門 報 告 書		全員	
研 究 歴 証 明 書		外国人出願者の該当者	
宛 名 シ ー ト ①		全員	本学から合格通知書等を送付時に使用
出 願 書 類 等 提 出 明 細 票		全員	
宛 名 シ ー ト ②		全員	出願書類提出時に使用
検定料 (30,000円払込済の郵便振替払込受付証明書又は検定料収納証明書)		全員 (国費外国人留学生を除く)	入学願書の所定欄にはりつけてください。
【出願者が各自用意する証明書等】			
修 了 (見 込) 証 明 書		全員	
学 位 取 得 証 明 書		・外国の大学を卒業(修了)した者 ・大学評価・学位授与機構で出願資格を得る者	
成 績 証 明 書		全員	
受 験 承 認 書 (様 式 任 意)		大学・大学院等の在学者 官公庁、学校、会社等の在職者	平成31年3月、 卒見者・修見者を除く。 } A4判 非常勤等を除く。
国 費 留 学 生 証 明 書		外国人出願者の該当者	
返 信 用 封 筒 (切 手 3 6 2 円 分 貼 付)		全員	本学から受験票等を送付時に使用

受付月日	※	月	日	受 付 者	※	点 検 者	※
------	---	---	---	-------	---	-------	---

※欄は記入しないでください。

(宛名シート②)

速 達

3 0 5 — 8 5 7 7

郵便局で
書留速達
便にする
こと

書留速達（出願書類在中）

教育推進課
御中

茨城県つくば市天王台一―一―一
筑波大学教育推進部

志望研究科	医学を履修する課程 人間総合科学研究科	専攻 分野
氏名		
住所	(〒 —)	

注1： 入学願書に記載した事項を記入してください。

注2： この「宛名シート」を角形2号の封筒に貼り、郵送または持参してください。