

令和5(2023)年度 東京大学大学院医学系研究科

医学専攻 修士課程 入学願書

School of Medical Science Application Form for the Master's Program

※受験番号 (Examinee Number)					
志望専攻名 (Department)		医学専攻 Medical Science			
志望する研究室 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (Do you have a preference for any one department?) (Yes) (No)					
志望する研究室が「有り」の場合 (If you checked Yes) 志望専攻分野 (Field of your choice) _____ 訪問日: (The day of your visit) _____年____月____日 志望指導教員 (Professor of your choice) _____ (year) (month) (date)					
フリガナ (Name in Japanese phonetic writing)		性別 (Gender)	年齢 (Age)	才	
氏名 (Name in full in native language)		男 (Male)	生年月日 (Date of birth)	年 月 日 (year) (month) (date)	
英字氏名 (Name in English)		女 (Female)	国籍 (Nationality)		
履歴(出身大学等) (Educational background) 日本以外の学校教育制度により修了の者は下記の二重枠欄に記入すること。 The person who has completed by system of foreign school education should fill in the following square.					
Date of entry and graduation		国立 (national) 大学 (Undergraduate Level)		学部 科 学科・専修入 学 (Name of school) (Name of department) (graduation) (entry)	
年 月 (year) (month)		公立 (public)		卒業 (graduation)	
年 月 (year) (month)		私立 (private)		卒業見込 (expect to graduate)	
年 月 (year) (month)					
年 月 (year) (month)					
Educational background in Foreign countries		(日本以外) School name 学校名	Regular duration of schooling 正規の修業年数	Date of entry and graduation 入学及び卒業(修了)年月	Attendance years
Elementary Education 初等教育(小学校)			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Secondary Education (Junior) 中等教育(中学校)			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Secondary Education (Senior) 中等教育(高校)			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Higher Education (Undergraduate Level) 高等教育(大学)			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Faculty					
Department					
Higher Education (Graduate Level) 高等教育(大学院)			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
School					
Department					
			[] years	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Total number of years of schooling detailed above [] years					
研究生 (Research student)	年 月~ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	大学 (University)	学部 研究科 (Department)		
職歴 (Business career) 合格の際、 <input type="checkbox"/> 在職のまま入学 <input type="checkbox"/> 休職して入学 <input type="checkbox"/> 退職する予定 該当欄に✓印を付けること Question for those who are currently employed: What do you intend to after admission? Indicate your choice with a "✓" in the appropriate box: <input type="checkbox"/> Continue working at the same job? <input type="checkbox"/> Stop working temporarily? <input type="checkbox"/> Quit the job?					
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)					

記入上の注意 太枠線内はもれなく記入すること。

(※欄は記入しないこと。)

Notes:

1. Fill in the all areas inside the bold lines.
2. Do NOT write in spaces marked with a ※.

裏面にも必ず記入すること。

Be sure to complete the other side of this form.

現住所及び連絡場所 (Current address and Emergency address)		※提出書類に不備があった場合の連絡は、原則E-mailまたは携帯に連絡します。 If there are any mistakes or other problems with this document we will contact you via e-mail or phone.	
現住所 (Current address)	〒 □□□□ — □□□□□□	TEL	
	(Postal code)	携帯 (Portable phone number)	
E-mail address			
連絡場所 (緊急時) (Emergency contact address)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (現住所と異なる場合は下記に記入すること) (Check this box if your emergency address is the same as your current address. If your emergency contact address is different from your current address, write your emergency address in the following space.)		
	〒 □□□□ — □□□□□□	TEL	
(Postal code)	携帯 (Portable phone number)		
E-mail address			

本学在籍者のみ記入すること (for University of Tokyo students)	
学生証・研究生証 (ID card Number, for University of Tokyo students)	
学生共通アカウント UTokyo Student Account (10 digits Number near the photograph on the ID card)	

International students must specify source(s) of support below. 外国人留学生は下記欄も記入すること。	
Source of support 種別	Duration of scholarship 採用期間
<input type="checkbox"/> Monbukagakusho (Japanese government) scholarship student 日本政府 (文部科学省) 奨学金留学生	From 年 (year) 月 (month) ~ To 年 (year) 月 (month)
<input type="checkbox"/> Foreign government scholarship student 本国政府派遣留学生	From 年 (year) 月 (month) ~ To 年 (year) 月 (month)
<input type="checkbox"/> Self-supported student 私費留学生	
Status of residence ※Fill in only if you have a Status of residence at the time of application. 在留資格	

本入学試験の成績開示を希望する者はチェックすること。 Those applying for disclosing examination result Should put a check mark.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------