

令和5(2023)年度 東京大学大学院医学系研究科  
健康科学・看護学専攻 修士課程 入学願書

Health Sciences and Nursing Application Form for the Master's Program

※受験番号 (Examinee Number)				保健師教育コースまたは助産師教育コースを希望する者は下記のいずれかにチェックすること。(募集要項「3.試験科目及び募集人員」備考(2)参照) Those applying for admission to the program in Public Health Nursing or to the program in Midwifery should put a check mark in the appropriate space below. Refer to note (2) of 3.Exam subjects and quotas. <input type="checkbox"/> 保健師教育コース Program in Public Health Nursing <input type="checkbox"/> 助産師教育コース Program in Midwifery 看護師免許取得(見込)年月日 date of acquisition or expected to acquisition of nurse license 年 月 日	
志望専攻名 (School to which you are applying)	健康科学・看護学専攻 Health Sciences and Nursing				
志望専攻分野 (Department to which you are applying)					
志望指導教員 (Intended supervising Faculty member)					
フリガナ (Name, in Japanese phonetic writing)				性別 (Gender)	年齢 (Age)
氏名 (Name in full in native language)	(Family Name)	(First Name)	(Middle Name)	男 (Male)	生年月日 (Date of birth)
英字氏名 (Name in English)	(Family Name)	(First Name)	(Middle Name)	女 (Female)	国籍 (Nationality)

**履歴(出身大学等)** 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。  
Educational background Applicants who have completed an educational program outside Japan should fill in the section inside the double lines.

Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	Undergraduate Program 国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	大学 (University)	学部 (Name of school)	科 (Name of department)	学科・専修 (entry)	入学 (entry)
年 月 (year) (month)			学部		卒業 (graduation)	卒業見込 (expect to graduate)
年 月 (year) (month)						
年 月 (year) (month)						

Formal education outside Japan	(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** 合格の際、 在職のまま入学  休職して入学  退職する予定 該当欄に✓印を付けること  
(Business career) Question for those who are currently employed: What do you intend to after admission? Indicate your choice with a "✓" in the appropriate box:  
 Continue working at the same job?  Stop working temporarily?  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)	

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.

<b>現住所及び連絡場所</b> <span style="float: right;">※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。</span> (Current address and Emergency address) <span style="float: right;">If there are any mistakes or other problems with this document we will contact you via e-mail or phone.</span>	
<b>現住所</b> (Current address)	〒 □□□ — □□□□□ (Postal code)
	TEL
	携 帯 (Portable phone number)
E-mail 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.)	
<b>連絡場所</b> (緊急時) (Emergency contact address)	〒 □□□ — □□□□□ (Postal code)
	TEL
	携 帯 (Portable phone number)
E-mail address	

<b>本学在籍者のみ記入すること</b> (This section should be completed by any applicant who is a University of Tokyo student or faculty member.)	
<b>学生証・研究生証</b> (ID card number)	
<b>学生共通アカウント</b> UTokyo Student Account (10 digits Number near the photograph on the ID card)	

<b>Information to be provided by non-Japanese students</b> 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      月      ~      年      月 (year) (month)                      To (year) (month)
<input type="checkbox"/> Foreign-government scholarship student 本国政府派遣留学生	From      年      月      ~      年      月 (year) (month)                      To (year) (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	

<b>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。</b> Those applying for disclosing examination result Should put a check mark.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------