久留米大学大学院医学研究科 Kurume University Graduate School of Medicine

博

様式６ Form 6

**博士課程秋期入学者選抜出願資格認定申請書**

## Prescreening Sheet for Applicant in Fall (Doctoral Course)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査番号 Applicant number | | | ※ | ふりがな | |  | | 性別  Sex | 男 /　女  Male Female |
| 氏 名  Name | |  | |
| 志望専攻名  Course applied for | | | 専攻　　　　　　　　　　　指導教授  Course　　　　　　　　 Supervisor | | | | | 生年月日  Date of Birth | 年　　月　　日生  (Year) (Month) (Day) |
| 出願資格  Application category | | | 希望する受験資格にチェックを記入のこと（P. 5-6を参照）  Choose appropriate box for application category (instruction on p. 6-7)  □　〔A〕一般選抜試験　General Admission（3）－（ハ）  □　〔A〕一般選抜試験　General Admission（3）－（ニ）  □　〔A〕一般選抜試験　General Admission（4）  □　〔B〕社会人特別選抜試験 Professional（3）－（ハ）  □　〔B〕社会人特別選抜試験 Professional（3）－（ニ）  □　〔B〕社会人特別選抜試験 Professional（4）  □　〔C〕外国人留学生特別選抜試験 International Students（3）  □　〔C〕外国人留学生特別選抜試験 International Students（4）  □　〔C〕外国人留学生特別選抜試験 International Students（5） | | | | | | |
| 現住所  Current address | | | （〒　　　－　　　　）  TEL ：（ ） ―　　　　　Mobile：（ ） ―  E-mail： | | | | | | |
| 結果送付先  Mailing address | | | （〒　　　－　　　　）  TEL ：（ ） ―　　　　　Mobile：（ ） ―  E-mail： | | | | | | |
| 学 歴 及び 職 歴 | Academic and employment history | 在籍期間又は勤務期間  period of employment | | | 所属先又は勤務先  Name of employer or institution | | 主な職務内容又は研究内容  Brief description of duties | | |
| Year Month Year Month  年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 年 月～ 年 月 | | |  | |  | | |
| 賞  罰 | Award | 年 月 | | |  | | | | |
| 年 月 | | |  | | | | |
| その他、学会および社会における活動状況等特記事項があれば記入のこと  Description of Academic society, extracurricular activities etc., if any. | | | | | | | | | |

（注）1. 記入欄が不足する場合は、同一の様式で記入した別紙を添付してください。

If you need more space, prepare another sheet of the same form and fill it in.

2. ※印欄は記入しないでください。※To be left blank.