

令和 7 (2025) 年度 名桜大学大学院看護学研究科 (博士前期課程)
出願資格認定申請書

フリガナ		男・女	※整理番号					
氏名			※認定の可否	可・否				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生				
履歴事項 (高等学校以降)	学歴	年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
	実務経験 (職歴・研究歴を含む)	期	間	勤務先・所属		具体的な職名とその職務内容		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
		年	月	～	年	月		
	免許資格等			年		月	取得 (免許番号))
				年		月	取得 (免許番号))
		年		月	取得 (免許番号))		
		年		月	取得 (免許番号))		
		年		月	取得 (免許番号))		
連絡先	〒						—	
	電話 (—		E-mail :	

- (注) 1. 性別は該当する事項を○で囲むこと。
2. ※欄は記入しないこと。
3. 履歴事項が不足の場合、別紙として添付すること。

研究業績目録

名城大学大学院看護学研究科 (博士前期課程)

氏名	志望する専門領域名		
学術論文、研究発表・報告書等の名称	発行又は発表 年 月 日	発行所、発表雑誌 発表学会等の名称	著者名・発表者名

※1 年代順に記入してください。なお、研究業績のない場合は「なし」と記入してください。

※2 学術論文及び学会発表等の業績については、根拠となる資料（例：論文の写し、学会の抄録の写し等）を添えてください。

※3 著者名・発表者名については、全員の氏名を順に記載し、出願者の氏名には下線を引いてください。

※4 本様式（A4判）にならい作成されたものでも可とします。

業 績 報 告 書

名桜大学大学院 看護学研究科

受験番号※	氏 名	予定指導教員

※欄は記入しないこと。

(a) 著書等

番 号	著者名 (全員の氏名を順に記載し、出願者の氏名 には下線を引く)	書名・分担項目名・初頁～終頁・出版社・発行年月

※本様式（A4判）にならい作成されたものでも可とします。

(b) 論文等

番 号	発表者名 (全員の氏名を順に記載し、出願者の氏名 には下線を引く)	題名、掲載誌、巻号頁、年月

※本様式（A4判）にならい作成されたものでも可とします。

業 績 報 告 書

名桜大学大学院 看護学研究科

受験番号※	氏 名	予定指導教員

※欄は記入しないこと。

(c) 学会発表等

番 号	発表者名 (全員の氏名を順に記載し、出願者の氏名 には下線を引く)	演題名、学会名、場所、年月

※本様式（A4判）にならぬ作成されたものでも可とします。

業 績 報 告 書

名桜大学大学院 看護学研究科

受験番号※	氏 名	予定指導教員

※欄は記入しないこと。

(d) 教育・社会活動業績等（院内看護研究、臨床実習指導、委員会活動、卒後教育活動、院内外での講師等）

番 号	活動内容	場 所	年 月

※本様式（A4判）にならい作成されたものでも可とします。

令和 年 月 日

名桜大学長 殿

相 談 申 請 書

貴大学大学院看護学研究科看護学専攻（博士前期課程）入学者選抜試験を受験するにあたり、下記のとおり相談を申請します。

記

1. 志願者氏名 _____
年 月 日生 男・女
令和 7(2025)年 4 月 1 日現在 満 歳
2. 志望専攻：看護学専攻（博士前期課程）
3. 出身学校名：
年 月 日 修了・修了見込
4. 住 所： 〒 _____
電 話：(_____) _____
5. 障がいの種類・程度：
6. 受験上及び就学上希望する措置：
7. 出身大学等でとられていた特別措置：
8. 日常生活の状況
9. 添付資料：医師の診断書（現在治療中の者）、もしくは身体障害者手帳（写）