

※印の欄には何も記入しないでください。

A票

受験番号

※

令和8年度 札幌市立大学大学院 看護学研究科
博士後期課程 入学志願票

(写真)

縦4 cm×横3 cm

出願3か月以内に単
身で撮影した正面上
半身無帽、背景なし
のもの、他の出願書
類と同一のもの

(フリガナ) 志 願 者 氏 名			男 女	長期履修学生制度 (希望する場合はレ印)	☐ 希望する		
生 年 月 日	昭和 平成		年	月	日	事前相談した教員名	
合格通知送付先	〒		— 都 道 府 県		TEL — —		(* 携帯電話も可)
現 住 所	〒		— 都 道 府 県		TEL — —		(* 携帯電話も可)
緊 急 連 絡 先 (※合格通知送付先 に連絡がつかない 場合に使用します ので必ずご記入く ださい。)	(フリガナ) 氏 名			志願者との 続 柄			
	〒		— 都 道 府 県		(方) (* 携帯電話も可)		
最 終 の 出 身 学 校 (レ印及び記入)			大学院 大 学 () 学 校		研究科 学部	専攻 学科	
	昭和 平成 令和		年		月	☐ 修了(卒業) ☐ 修了(卒業)見込 ☐ その他 ()	
出 願 資 格	() 学生募集要項2ページを参照の上番号を記入すること。なお、⑥に該当 する場合は学生募集要項3ページに関わる手続きを必要とします。						
日本国籍を有し ない者のみ記入	国籍			志願時の在留資格		(有効期限 年 月 日まで)	
	日本語能力に 関する試験	試験名称					
		受験番号					
		受験時期		年 月	受 験 地		
	自 国 住 所	TEL + — —					
e-mail							