G票
（2次）

令和9年度　札幌市立大学大学院　看護学研究科
博士前期課程　出願資格認定審査用履歴書

受付番号	※

（フリガナ） 氏　　名		男・女	生年月日	昭和　　年　　月　　日 平成 （令和9年3月31日現在満　　歳）

	期　　間	学　　校　　名	入学・卒業等区分
学　　歴 （高等学校卒業以降の学歴（専修学校・専門学校を含む）を全て記入すること）	年　　月	高等学校	卒業
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		

	種　　別	取得年月	番　号　等
免許・資格	看護師	年　　月	
	保健師	年　　月	
	助産師	年　　月	
	認定看護師*1（　　）	年　　月	

実務経験年数	年　　か月（本申請書提出時点での実務経験年数）

	期　　間	勤務先名	職務内容
職　　歴 （実務経験）	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		
	自　年　月 至　年　月		

※印の欄には何も記入しないでください。

（裏面に続く）

＊1　認定看護師教育課程を修了し、認定看護師免許を取得した場合は、裏面の研修履歴に記入するとともに修了証（写）を添付してください。

履　　歴	期　　間	内　容　・　テーマ等	主催・開催機関名等
研修履歴 ＊2	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
	自　　年　　月 至　　年　　月 （のべ　　日間）		
教育履歴 ＊3	自　　年　　月 至　　年　　月		
	自　　年　　月 至　　年　　月		
	自　　年　　月 至　　年　　月		
	自　　年　　月 至　　年　　月		
	自　　年　　月 至　　年　　月		
	自　　年　　月 至　　年　　月		
研究業績 ＊4	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		
	年　　月		

＊2　研修・講習について記入し、**修了証等（写可）の受講証明となる資料**を添付してください。

＊3　施設内外で教育的役割を担った活動がある場合は記入してください。

＊4　著書、論文、学会発表（研究会発表を含む）等がある場合は、最新のものから順次、そのテーマ、雑誌名、学会・研究会名、発表年月について、記入してください。
学術論文等については、**筆頭・共同・分担などの区分**も記入してください。
また、学術論文等の資料を、最大３点まで添付してください。

本様式に書き切れない場合は、別紙を作成し添付しても構いません（Ａ４判）。