

平成31年度

秋田大学大学院医学系研究科

医科学専攻（修士課程）

# 学生募集要項

社会人特別入試含む

【出願期間】 平成30年8月24日（金）～平成30年9月3日（月）

【試験期日】 平成30年9月18日（火）

秋田大学大学院医学系研究科

〒010-8543 秋田市本道一丁目1の1

# アドミッション・ポリシー

本研究科では、教育目標を達成するために次のような具体的目標を定めています。

1. 幅広い知識を有し、医学的専門知識と技術の習得に意欲を持つ人材を受け入れる。
2. 他分野の専門知識を、医学・医療関連分野に応用・活用することを志す人材を受け入れる。
3. 生命科学研究者として研究成果を世界に向けて発信できるよう、国際的視野を有する人材を受け入れる。

## 入学志願者の個人情報保護について

本研究科では、提出された出願書類から志願者の個人情報を取得し、また、入学試験の実施により受験者の個人情報を取得しますが、これらの個人情報は、以下の目的で利用します。

### 【利用目的】

- ① 入学者選抜に関する業務（統計処理などの付随業務を含む。）に利用します。
- ② 入学手続完了者にあつては、入学後の学籍管理、学習指導、学生支援関係業務及び授業料徴収業務に利用します。

## 目 次

1. 募集人員	1
2. 出願資格	1
3. 出願手続【一般入試】 【社会人特別入試】	2
4. 選抜方法	4
5. 合格者の発表	5
6. 入学手続等	5
7. 出願資格の認定	5
8. 配慮を必要とする入学志願者の事前相談について	7
9. その他	8
10. 大学院医学系研究科・医科学専攻の各講座紹介	8

### 〈綴じ込み書類等〉

1. 入学志願のための提出書類
  - (1) 入学志願票・受験票・写真票（裏面：履歴書）
  - (2) 志願理由書
  - (3) 払込取扱票・振替払込請求書兼受領証・振替払込受付証明書（検定料振替用）
  - (4) 検定料振替払込受付証明書貼付台紙
  - (5) 研究希望調書
  - (6) 受験許可書（社会人特別入試のみ）
  - (7) 受験票等送付用封筒
  - (8) 出願書類送付用封筒
2. 出願資格認定のための提出書類
  - (1) 出願資格認定申請書（裏面：履歴書）
  - (2) 業績・職務調書

## 1. 募集人員 5 名

### 【特色ある教育プログラムの紹介】

詳細については、別添のリーフレットを参照してください。

- (1) 多様な新ニーズに対応する「がん専門医療人材（がんプロフェッショナル）養成プランについて

平成29年に文部科学省から選定されたプログラムです。主に薬学部を卒業した薬剤師を対象に、未来志向のがん医療者を養成することを目的に計画したプランです。

- (2) 医理工連携コースについて

平成27年4月から、本学理工学研究科と連携し、医理工連携コース教育プログラムを開設しました。入学者から、若干名、当該プログラムを希望することができます。

### 【社会人特別入試～趣旨】

少子高齢化による社会構造の変化や先端医療技術の進歩などを背景に、医学・医療の分野においても社会的ニーズに応えた新たな対応が求められています。

本研究科では、最新の医学知識及び高度な技術の習得、さらにより高い技術開発能力あるいは臨床能力等を身につけたいと希望している、医療・保健・福祉施設、教育研究機関、官公庁、または企業において2年以上（平成31年3月現在）勤務している者又は勤務した者を対象とする社会人特別入試を実施しております。

#### 〔昼夜開講制〕

大学院設置基準第14条（昭和49年文部省令第28号）教育方法の特例に基づき、夜間や特定の時間又は特定の時期に大学院の授業、研究指導の時間を設け、一般社会人が広く大学院の授業、研究指導を受け易くするものです。

## 2. 出願資格

- ① 大学を卒業した者及び平成31年3月までに卒業見込みの者
- ② 学校教育法第104条第4項の規定により学士の学位を授与された者及び平成31年3月までに修了見込みの者
- ③ 外国において学校教育における16年の課程を修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者
- ④ 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における16年の課程を修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者
- ⑤ 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における16年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が指定したものの当該課程を修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者

- ⑥ 専修学校の専門課程（修業年限が4年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が指定したものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者
- ⑦ 文部科学大臣の指定した者（昭和28年文部省告示第5号）
- ⑧ 学校教育法第102条第2項の規定により他の大学院に入学した者であって、本研究科において、大学院における教育を受けるにふさわしい学力があると認めたもの
- ⑨ 次のいずれかに該当し、本研究科において、所定の単位を優れた成績をもって修得したものと認めた者 注)
  - ア 大学に3年以上在学した者
  - イ 外国において学校教育における15年の課程を修了した者
  - ウ 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における15年の課程を修了した者
  - エ 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における15年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が指定したものの当該課程を修了した者
- ⑩ 本研究科において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、平成31年3月31日までに22歳に達するもの 注)

注) 出願資格⑨又は⑩により出願する者は、個別の出願資格審査が必要です。  
該当する場合は、5頁「7. 出願資格の認定」により手続きをしてください。  
(申請期限：6月28日(木) (必着))

### 3. 出願手続

- (1) 出願期間  
平成30年8月24日(金)～平成30年9月3日(月) (必着)  
※郵送の場合も平成30年9月3日(月)必着とします。
- (2) 提出先  
秋田大学大学院医学系研究科・医学部学務課大学院担当  
〒010-8543 秋田市本道一丁目1の1 電話(018)884-6032
- (3) 窓口での受付時間  
平成30年8月24日(金)から平成30年9月3日(月)は窓口での受付を9時から16時まで行います。  
ただし、土曜日・日曜日は受付を行いません。
- (4) 出願方法  
出願書類等を一括して本要項に添付されている「出願書類送付用封筒」に入れて、秋田大学医学系研究科・医学部学務課大学院担当へ提出してください。  
なお、郵送の場合は必ず「速達簡易書留」としてください。

(5) 出願書類等

【一般入試】

提出書類等	摘 要
①入学志願票	本学所定の用紙(裏面：履歴書)に所要事項を記入してください。
②受験票・写真票 (写真2枚)	本学所定の用紙に所要事項を記入し、写真票の写真貼付欄に写真(出願前3か月以内に撮影した縦4cm×横3cm、正面、上半身、無帽のもの)を貼ってください。
③卒業(見込)証明書	最終出身学校(学部)長が作成したもの。
④成績証明書	最終出身学校(学部)長が作成し厳封したもの。
⑤志願理由書	本学所定の用紙に所要事項を記入したもの。
⑥研究希望調書	本学所定の用紙に所要事項を記入したもの。
⑦検定料 (検定料振替払込受付 証明書貼付台紙)	<p>検定料は<b>30,000円</b>です。本学所定の払込取扱票に、志願者本人の氏名その他所要事項を記入し、原則として平成30年8月6日(月)以降出願前までに、ゆうちょ銀行又は郵便局の窓口で振り込んでください。振込手数料は負担願います。ATM(現金自動預け払い機)は使用しないでください。</p> <p>振込の際に受領する「振替払込受付証明書」を台紙に貼ってください。台紙には志願者本人の氏名を記入してください。</p> <p>出願手続完了後、既納の検定料は、いかなる理由があっても返還しません。ただし、検定料の払込後に出願しなかった場合は返還しますので、原則として出願期間終了後1週間以内に秋田大学経理・調達課出納担当(018-889-2234)へ申し出願願います。</p>
⑧受験票等送付用封筒	本学所定の封筒に、郵便番号、住所、氏名を明記し、362円分の切手を貼ってください。なお、本学関係施設(附属病院等)宛に送付を希望する者は、本学所定の封筒に、所属部署、氏名を明記し、切手は不要です。
⑨学位授与証明書	<p>出願資格②に該当する者で既に学位を授与されている者は、独立行政法人大学評価・学位授与機構が発行したもの。</p> <p>平成31年3月までに学位を授与される見込みの者は、志願票の「取得見込」を○で囲んでください。(入学手続きの際に「学位授与証明書」の提出が必要です。)</p>
⑩在留資格が明記された住民票	日本国籍を有しない者で、現に日本国内に在住している外国人は、市区町村長が発行する「在留資格が明記された住民票」を提出してください。

【社会人特別入試】

提出書類等	摘 要
①入学志願票	本学所定の用紙(裏面：履歴書)に所要事項を記入してください。
②受験票・写真票 (写真2枚)	本学所定の用紙に所要事項を記入し、写真票の写真貼付欄に写真(出願前3か月以内に撮影した縦4cm×横3cm、正面、上半身、無帽のもの)を貼ってください。
③最終学校成績証明書	最終出身学校(学部)長が作成し厳封したもの。本学医学部出身者は不要です。
④志願理由書	本学所定の用紙に所要事項を記入したもの。

⑤研究希望調書	本学所定の用紙に所要事項を記入したもの。
⑥検定料 (検定料振替払込受付 証明書貼付台紙)	<p>検定料は<b>30,000円</b>です。本学所定の払込取扱票に、志願者本人の氏名その他所要事項を記入し、原則として平成30年8月6日(月)以降出願前までに、ゆうちょ銀行又は郵便局の窓口で振り込んでください。振込手数料は負担願います。ATM(現金自動預け払い機)は使用しないでください。</p> <p>振込の際に受領する「振替払込受付証明書」を台紙に貼ってください。台紙には志願者本人の氏名を記入してください。</p> <p>出願手続完了後、既納の検定料は、いかなる理由があっても返還しません。ただし、検定料の払込後に出願しなかった場合は返還しますので、原則として出願期間終了後1週間以内に秋田大学経理・調達課出納担当(018-889-2234)へ申し出願願います。</p>
⑦受験許可書	病院等の医療機関、官公庁その他民間の会社等に在職中の者は、所属長の発行したもの。本学所定の用紙に所要事項を記入してください。なお、現在、本学関係施設(附属病院等)に所属している者は提出不要です。
⑧受験票等送付用封筒	本学所定の封筒に、郵便番号、住所、氏名を明記し、362円分の切手を貼ってください。なお、本学関係施設(附属病院等)宛に送付を希望する者は、本学所定の封筒に、所属部署、氏名を明記し、切手は不要です。
⑨在留資格が明記された住民票	日本国籍を有しない者で、現に日本国内に在住している外国人は、市区町村長が発行する「在留資格が明記された住民票」を提出してください。

注1) 出願書類に不備がある場合は、受理しません。

2) 出願書類に虚偽があった場合は、入学後でも入学許可を取り消すことがあります。

#### 4. 選抜方法

入学者の選抜は、学力検査等の結果及び成績証明書の結果を総合して行います。

##### (1) 学力検査

試験科目 英 語  
小論文

なお、英語については、英英・英和・和英辞書の持ち込みを認めます。ただし、電子辞書は不可とします。

##### (2) 面接

##### (3) 試験期日

月 日(曜)	時 間	試験科目等	試 験 場
平成30年9月18日(火)	10:00 ~ 11:40	英 語	秋田大学大学院 医学系研究科
	12:40 ~ 14:10	小 論 文	
	14:30 ~	面 接	

## 5. 合格者の発表

平成30年10月18日(木) 13:00(予定)

- 秋田大学大学院医学系研究科内に合格者の受験番号を掲示するとともに、合格者に対して合格通知書を送付します。
- 秋田大学大学院医学系研究科・医学部ホームページ (<http://www.med.akita-u.ac.jp>) に合格者の受験番号を掲載します。
- 電話等による問い合わせには一切応じません。

## 6. 入学手続等

合格者は、次により入学手続を行ってください。

- (1) 詳細は入学手続き関係書類送付時に「合格者の入学手続き等について(通知)」によりお知らせします。
- (2) 入学料・授業料の納付  
入学料 282,000 円(予定額)  
授業料 前期分 267,900 円 [年額 535,800円] (予定額)

注1) 上記納付金は予定額であり、入学前に入学料が改定された場合には、改定時から入学希望者全員に新入学料が適用されます。また、入学時または在学中に授業料が改定された場合には、改定時から新授業料が適用されます。

- 2) 入学手続時に授業料(前期分)を納付できない場合には、平成31年4月1日(月)から4月26日(金)までの間に納付してください。(土曜日・日曜日は除きます。)
- 3) 納付した入学料については、いかなる理由があっても返還しません。
- 4) 入学手続完了者が、特別な事情により平成31年3月29日(金)までに入学を辞退した場合には、納付した者の申し出により、所定の手続きのうえ、当該授業料相当額を返還します。

- (3) 入学料及び授業料の免除等について

経済的理由により入学料及び授業料の納入が困難であり、かつ学業優秀と認められる者に対して、納入の免除を認める制度があります。本学が定める基準(家計困窮度及び学力優秀度)に該当する者のうち、家計困窮度の高い者から順番に次のとおりとします。

(入学料) 全額免除, 半額免除, 徴収猶予

(授業料) 全額免除, 半額免除, 3分の1免除

申請方法等詳細については、合格者に対して別途お知らせします。

## 7. 出願資格の認定

出願資格⑨又は⑩により出願する場合は、事前に、次により出願資格の認定審査を行います。

出願者は、下記の必要書類を提出し、出願資格の認定を受けてください。



**(1) 提出書類 (\*は本学所定の用紙)**

	摘 要	出願資格⑨について申請する場合	出願資格⑩について申請する場合
出願資格認定申請書*	本学所定の用紙(裏面：履歴書)に所要事項を記入したもの	○	○
履歴書*	本学所定の用紙(出願資格認定申請書の裏面)に所要事項を記入したもの	○	○
在学証明書	在籍大学(学部)長が作成したもの(任意様式)	○	
成績証明書	在籍大学(学部)長が作成し、厳封したもの(任意様式)	○	
推薦書	在籍大学(学部)長が作成したもの(任意様式)	○	
最終学校の卒業証明書	出身学校長が作成したもの		○
最終学校の成績証明書	出身学校長が作成し、厳封したもの(任意様式)		○
最終学校の規程等	教育課程及び卒業要件(学年毎に履修する科目：必修及び選択の別)が明記されているもの		○
在職期間証明書	在職期間及び職種について、勤務先の所属長が作成したもの(任意様式)		○
業績・職務調書*	本学所定の用紙に研究業績及び職務における実績等を記入したもの		○
学業に関する表彰等がある場合には、それを証明するもの		○	○
審査結果通知用返信用封筒	定形封筒に本人の住所・氏名を記入し、82円分の切手を貼ったもの(現在、本学関係施設(附属病院等)に所属しているものは提出不要)	○	○

注) ○印の書類を提出してください。

**(2) 出願資格認定審査の申請期間**

**平成 30 年 6 月 25 日 (月) ~ 6 月 28 日 (木) 必着**

※郵送の場合は速達簡易書留扱いとし、封筒の表に「医科学専攻資格審査書類在中」と朱書きして提出してください。

**(3) 提出先**

秋田大学大学院医学系研究科・医学部学務課大学院担当  
〒 010-8543 秋田市本道一丁目 1 の 1 電話 (018) 884-6032

**(4) 審査結果の通知**

出願資格認定審査の結果は、追って本人あてに通知します。

## 8. 配慮を必要とする入学志願者の事前相談について

病気・負傷、身体障害及び発達障害等の心身の機能の障害（以下、「障害等」という。）により、受験上及び修学上の配慮を必要とする可能性のある入学志願者は、出願に先立ち、下記の様式にならい必要事項を記入の上、医師の診断書等を添えて、下記の期限までに相談してください。日常生活において、ごく普通に使用している補聴器、松葉杖、車椅子等を使用して受験する場合や期限後に不慮の事故等により、受験上の配慮が必要となった場合には、速やかに相談してください。

また、障害等の程度によっては、事前の準備が必要となる場合がありますので、できるだけ早めに相談してください。

なお、事前相談の内容等が合否判定のための資料となることはありません。

○事前相談の期限：平成30年6月22日（金）

○相談先 秋田大学大学院医学系研究科・医学部学務課大学院担当  
〒010-8543 秋田市本道一丁目1の1 電話 018-884-6032

○様式例（A4判）

受験上および修学上の配慮を必要とする入学志願者の事前相談書 (秋田大学大学院医学系研究科)		
平成 年 月 日		
志願専攻		
氏名 (年齢)	( 歳)	
連絡先	〒 - 電話 - -	
障害等の種類・程度 ※医師の診断書等障害の状況がわかるものを必ず添付してください。		
受験上希望する配慮の内容		
修学上希望する配慮の内容 ※入学が確定した後、学生サポートルームから相談内容について連絡する場合があります。		
出身学校等でとられていた特別措置		
日常生活の状況		
出身学校等	学校名等	
	所在地及び 電話番号	〒 - 電話 - -

## 9. その他

- (1) 提出書類は一括して所定の封筒に入れて提出してください。  
なお、受理した出願書類等の返還及び記載事項の変更は認めません。
- (2) 試験当日の留意事項  
学力検査当日は、9時30分から受付を開始しますので、受付を済ませて、9時50分までに所定の試験室へ入ってください。  
自家用車等により来学された場合は本道構内に入構できません。外来駐車場をご利用の上、その旨受付の際に係員にお知らせください。

### 入学試験に関する問い合わせ

入学試験に関してご質問等がある場合は、下記へお問い合わせください。  
なお、郵送での問い合わせの場合は、所要額分の切手を貼った返信用封筒を同封してください。

### 記

秋田大学大学院医学系研究科・医学部学務課大学院担当

〒010-8543 秋田市本道一丁目1の1

電話 (018) 884-6032

メールアドレス [gakumu-in@hos.akita-u.ac.jp](mailto:gakumu-in@hos.akita-u.ac.jp)

## 10. 大学院医学系研究科・医科学専攻の各講座紹介

### 病態制御医学系

講座名	職区分	氏名
形態解析学・器官構造学	教授	板東良雄
細胞生物学	教授	八月朔日泰和
細胞生理学	教授	尾野恭一
器官病態学	教授	後藤明輝
分子機能学・代謝機能学	教授	久場敬司
生体防御学	教授	石井聡
内分泌・代謝・老年内科学	教授	山田祐一郎
総合診療・検査診断学	教授	廣川誠
麻酔・蘇生・疼痛管理学	教授	西川俊昭
放射線医学	教授	橋本学
眼科学	教授	吉富健志
精神科学	准教授	神林崇
微生物学	—	—
救急・集中治療医学	教授	中永土師明

腫瘍制御医学系

講座名	職区分	氏名
分子生化学	教授	田中正光
分子病態学・腫瘍病態学	教授	大森泰文
消化器内科・神経内科学	教授	飯島克則
血液・腎臓・膠原病内科学	教授	高橋直人
消化器外科学	教授	山本雄造
胸部外科学	教授	南谷佳弘
腎泌尿器科学	教授	羽渕友則
臨床腫瘍学	教授	柴田浩行
地域がん医療学	教授	本山悟

機能展開医学系

講座名	職区分	氏名
器官・統合生理学	教授	河谷正仁
心臓血管外科学	教授	山本浩史
整形外科	教授	島田洋一
皮膚科学・形成外科学	教授	眞鍋求
耳鼻咽喉科・頭頸部外科学	教授	山田武千代
脳神経外科学	教授	清水宏明
循環器内科学	教授	渡邊博之
呼吸器内科学	教授	中山勝敏
情報制御学・実験治療学	教授	齋藤康太
小児科学	教授	高橋勉
産婦人科学	教授	寺田幸弘
小児外科学	准教授	吉野裕顕

社会環境医学系

講座名	職区分	氏名
法医学	教授	美作宗太郎
環境保健学	教授	村田勝敬
公衆衛生学	教授	野村恭子
医学教育学	教授	長谷川仁志
医療情報学	准教授	片平昌幸

臨床教育協力部門

講座名	職区分	氏名
薬剤学	教授	三浦昌朋
歯科口腔外科学	病院教授	福田雅幸
腎疾患先端医療センター	教授	佐藤滋

# 平成31年度秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

## 受験票

# 入学志願票

入試区分	一般入試 ・ 社会人特別入試 どちらかを○で囲んでください。		※受験番号
ふりがな	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
氏名	性別	男	・ 女
志望先	系	講座	
出願資格	大学	大学	学部 学科(課) 昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込
	大学院	大学院	研究科 専攻 昭和・平成 年 月 修了見込
	学位取得	学士( ) 学位取得機関	平成 年 月 取得・取得見込
	その他		
免許・資格等	年 月 日 取得( )		
現住所	〒 - 電話( - - )		
連絡先 (合格通知先)	〒 - 電話( - - )		

切り離さないでください

受験番号	※
フリガナ	
氏名	
志望講座	
写真貼付欄 (出願前3か月以内の正面, 上半身, 無帽で撮影した 縦4cm×横3cmのもの)	
平成 年 月撮影	

※欄は記入しないでください。

## 写真票

受験番号	※
フリガナ	
氏名	
志望講座	
写真貼付欄 (出願前3か月以内の正面, 上半身, 無帽で撮影した 縦4cm×横3cmのもの)	
平成 年 月撮影	

※欄は記入しないでください。

- 注1) 太枠内の所要事項を記入のうえ、該当項目に○印を付し、又は○で囲んでください。(※欄は記入しないでください。)
- 2) 「志望先」の系と講座は、8頁～9頁を参照のうえ、記入してください。
- 3) 連絡先が現住所と同じ場合は、「同上」として差し支えありません。
- 4) 裏面の履歴書を必ず記入してください。

# 履 歴 書

## 受験上の注意

- この受験票は、試験当日必ず持参してください。
- 試験当日は、9時50分までに試験室へ入ってください。
- 試験場ではすべて監督者の指示に従ってください。

## 試験日程

	時 間	試 験 科 目
9 月 18 日 (火)	10:00～11:40	英 語
	12:40～14:10	小 論 文
	14:30～	面 接

問合せ先 © 秋田大学大学院医学系研究科・  
医学部学務課大学院担当  
電話 (018) 884-6032

氏 名	
-----	--

区 分	年 月	事 項
学 歴	昭・平 年 月	立 高等学校（中等教育学校）卒業
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
職 歴	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
学会及び社会における活動・経験等		

- 注1) 学歴は、高等学校（中等教育学校）卒業以降の学歴を記入してください。（予備校や自宅学習を除きます。）  
 2) 職歴は、勤務先、部署及び職名等を記入してください。  
 3) 学会及び社会における活動・経験等は、該当がある場合に記入し、ない場合は「なし」と記入してください。

受験番号	※
------	---

秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

## 志願理由書

ふりがな		専攻名	医科学専攻
氏名		研究講座名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生		

**SAMPLE**

注) ※欄は記入しないでください。

払込取扱票

00	仙台																								
口座記号番号											金額	千	百	十	万	千	百	十	円						
0	2	2	4	0	3			7	9	7	3	3			3	0	0	0	0						
加入者名	国立大学法人秋田大学											料金	備考												
通	*平成31年度検定料											ゆうちょ銀行・郵便局専用													
信	医学系研究科医科学専攻（修士課程）																								
欄	*ATM(現金自動預け払い機)は使用しないでください。 *ご依頼人欄には志願者本人の名前を記入してください。																								
ご依頼人	おところ(郵便番号) ※											おなまえ							日附印						
																		料	(消費税込み) 日附印						
																		金	円						
																		備考							

裏面の注意事項をお読み下さい。(ゆうちょ銀行)(承認番号仙第9069号)  
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	2	2	4	0	3													
加入者名	国立大学法人秋田大学																		
依頼人	おところ(郵便番号) ※																		
料	おなまえ																		
金	00000																		
備考																			

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書(お客さま用)

(ご依頼人⇒郵便局・ゆうちょ銀行⇒ご依頼人)

台紙添付用

口座記号番号	0	2	2	4	0	3			7	9	7	3	3						
加入者名	国立大学法人秋田大学																		
払込金額	千 百 十 万 千 百 十 円																		
	3 0 0 0 0																		
ご依頼人住所氏名	*志願者本人の名前を記入してください。 おところ(郵便番号) ※																		
	おなまえ																		
	(電話番号 - - )																		
	日附印																		

(承認番号仙証第193号)

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正し、その箇所に訂正印を押してください。切り取らずに提出してください。

SAMPLE



(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換え用紙を必ず受け取ってください。
- ・この用紙による払込料金は、領紙の金額が算入されます。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙  
課税相当額  
以上  
貼 付

印

SAMPLE

この場所には、何も記載しないでください。

# 検定料振替払込受付証明書貼付台紙

受験番号

※

志願者氏名

平成31年度大学院医学系研究科医科学専攻（修士課程）【検定料】

**SAMPLE**

振替払込受付証明書貼付欄

- 注) 1. 日附印が押されていることを確認のうえ、証明書の全面にのり付けして貼ってください。
2. ※欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

## 研究希望調書

氏名	
----	--

次のことについて記述してください。

- 志望動機・理由等
- 入学後に研究したいこと

**SAMPLE**

注) ※欄は記入しないでください。

受験番号

※

秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

受験許可書

社会人特別入試

秋田大学大学院医学系研究科長 殿

氏名

生年月日 昭和 年 月 日生  
平成

上記の者が、平成31年度貴大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)の入学試験  
を受験することを許可します。

SAMPLE

平成 年 月 日

住所

機関名

所属長

印

- 注1) ※欄は記入しないでください。  
注2) 社会人特別入試を出願する者で、現在、本学関係施設(附属病院等)に所属  
している場合、提出不要です。

平成31年度秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

## 出願資格認定申請書

平成30年 月 日

秋田大学大学院医学系研究科長 殿

申請者

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生( 才)

住 所 (〒 - )

電話番号 ( ) -

下記のとおり関係書類を添えて、出願資格の認定を申請します。

# SAMPLE

認定を希望する出願資格 (右の欄のいずれかを○で囲 んでください。)	出願資格⑨	出願資格⑩
提出書類	履歴書(本申請書の裏面)* 在学証明書 成績証明書 推薦書 審査結果通知用封筒	履歴書(本申請書の裏面)* 最終学校の卒業証明書 最終学校の成績証明書 最終学校の規程等 在職期間証明書 業績・職務調書* 審査結果通知用封筒

注) \*は本学所定の用紙(綴じ込み)に記入してください。

上記の提出書類のほかに、学業に関する表彰等がある場合には、それを証明するものを提出してください。

# 履 歴 書

氏 名	
-----	--

区分	年 月	事 項
学 歴	昭・平 年 月	立 高等学校（中等教育学校）卒業
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
職 歴	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
	昭・平 年 月	
免許・資格		
学会及び社会における活動・経験等		

SAMPLE

注1) 学歴は、高等学校（中等教育学校）卒業以降の学歴を記入してください。  
 2) 職歴は、勤務先、所属部署、職名等を記入してください。  
 3) 学会及び社会における活動・経験等は、該当がある場合に記入し、ない場合は「なし」と記入してください。

受験番号

※

秋田大学大学院医学系研究科医科学専攻(修士課程)

## 業績・職務調書

氏名

研究業績（著書・論文・発表等）（論文の場合は，論文名，著者名，掲載誌名，発表年等を記入してください。）

職務における業績（研修会講師・大学における非常勤講師・実習指導等）

**SAMPLE**

その他（職務に関する実績）

注）※欄は記入しないでください。

速達

362 円分の  
切手を貼って  
ください。

(住  
所)

都道  
府県

受験票  
送付中

SAMPLE

様

受験番号

※記入しないでください

〒010-8543  
秋田市本道一丁目1の1

秋田大学大学院医学系研究科・  
医学部学務課大学院担当



速 達

0 1 0 - 8 5 4 3

切手を貼って  
ください。

簡易書留

「医科学専攻(修士課程)出願書類」在中

秋田市本道一丁目一の一

秋田大学大学院医学系研究科

医学部学務課大学院担当 御中

SAMPLE

書類引受番号	<small>※記入しないでください</small>
--------	----------------------------

差出人	住所	〒	電話( - - )
	氏名		