

2024年度 京都大学大学院医学研究科
医科学専攻（博士後期課程）（編入学）

出願資格	6・7・8
------	-------

※いずれかを○で囲むこと。

出願資格審査申請書

(フリガナ) 氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (2024年4月1日現在 歳)
志望分野等	系・研究所等	研究分野	()
学歴	高等学校卒業以降を記入すること。(西暦で記載すること。)		
	年 月 日 入学 年 月 日 卒業	在学年数 年	高等学校
	年 月 日 入学 年 月 日 卒業	年	大学 学部 学科
	年 月 日 年 月 日	年	
	年 月 日 年 月 日	年	
	年 月 日 年 月 日	年	
職歴	在職中の者及び在職歴のある者は記入すること。(西暦で記載すること。) 民間企業在職中に研究所等に配属されていた期間がある場合は、研究所の名称と期間を記入すること。		
	年 月 日 年 月 日	在職年数 年	
	年 月 日 年 月 日	年	
	年 月 日 年 月 日	年	
現住所	〒 -		
	電話 () -	携帯電話 () -	
	e-mail @		
出願時の身分	<input type="checkbox"/> 学部学生 (回生) <input type="checkbox"/> 大学院学生 (課程 回生) <input type="checkbox"/> 研究生 (所属等欄にも記入) <input type="checkbox"/> 社会人 (所属等欄にも記入) <input type="checkbox"/> その他 (所属等欄にも記入)	所属等	(研究室・職名等も記入すること。)
			所属先電話番号 () -

2024 年度 京都大学大学院医学研究科
医科学専攻（博士後期課程）（編入学）

出願資格	6・7・8
------	-------

出願資格審査推薦書

（フリガナ） 氏名
生年月日	西暦 年 月 日 （2024年4月1日現在 歳）
志望分野等	系・研究所等 研究分野 （ ）
学士の 学位論文 題目	学士（大学）において学位論文を課さなかった場合は、「課さない」と記入。
（研究に関する事項－研究に対する姿勢、実験の内容等を記載）	
（在籍中の状況）	
西暦 年 月 日	学校等名 記入者 職名 記入者 氏名
⑩	

2024年度 京都大学大学院医学研究科
医科学専攻（博士後期課程）（編入学）

出願資格

7

在 職 期 間 証 明 書

ふりがな

氏 名 _____

生年月日 西暦 年 月 日

上記の者が、下記のとおり 在職している 在職していた ことを証明する。

記

勤務先名

在職期間 自 年 月 日 (年 月)
至 年 月 日

職 名 (常勤)

※在職中の研究所等への配属期間（民間企業の場合は記載すること。）

研究所名

配属期間 年 月 日 ~ 年 月 日

西暦 年 月 日

証明者職名

証明者名

印

公印又は社印

【A4 サイズ・片面で印刷すること】