**◎　社会健康医学系専攻：出願書類チェックリスト◎　　　このチェックリストは、全員提出してください。**

同封した書類をチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全員（（該当するものを選択） |  | 成績証明書 | |
|  | 卒業（見込）証明書 | |
|  | 改姓・改名の事実が確認できる書類 | |
|  | 出願資格９・10に該当したため、卒業・成績証明書は、出願資格審査時に提出済み | |
|  | 京都大学医学部医学科卒業(見込)⇒卒業・成績証明書不要  ※ただし、在学当時の氏名から改姓した場合は、「改姓・改名の事実が確認できる書類」を提出すること。 | |
| 全員 |  | 志望理由書 | 必ず所定用紙を用いて、必要事項を記入のこと。 |
|  | 外部試験の成績スコア | スコアレポート等の原本1通を同封すること。 |
| 該当者 |  | 在留カードの写し、又は住民票記載事項証明書 | 外国人留学生のみ。在留カードは表裏両面のコピーにて提出すること。  ただし、渡日前の学生は提出不要。 |
|  | 国費留学生証明書 | 出願時点で国費留学生であり、京都大学医学部・医学研究科以外に在籍している場合は提出すること。出願時点で国費留学生として選考中の場合は「第一次選考合格証明書」等を提出すること。 |
|  | 在職期間証明書 | 社会人特別選抜での出願者。  勤務先の長の証明による。所定用紙。 |
|  | 受験許可証 | 社会人特別選抜での出願者かつ入学後も引き続き在職する者のみ。  勤務先の長の証明による。所定用紙。 |
|  | ・医師又は歯科医師等の免許証の写し  ・研究計画書  ・在職期間証明書 | 臨床研究者養成（MCR）コース出願者のみ |
|  | ・医師又は歯科医師等の免許証の写し  （該当者のみ）  ・志望分野教授等からの推薦書  ・所属機関の上司からの推薦書  ・本人の研究活動歴  ・在職期間証明書  ・特記すべき専門職としての資格（薬剤師、保健師など） | 1年制MPHコースでの出願者のみ |
| 上記の書類を同封しました。  受付番号（Reference No.）：　　　　　　　　　　　　　署名： | | | |

１．出願書類受理期間

**2024年7月3日（水）から2024年7月9日（火）17時まで。（必着）**

この期間中に「京都大学WEB出願システムでの出願登録」、「入学検定料納入」を終え、「出願書類」が受理されていること。

医学研究科窓口での受理時間は、9時から12時までと13時から17時までとする。

郵送の場合は、17時必着。ただし、2024年7月5日（金）の発信局消印のある簡易書留速達郵便（日本国内郵便）に限り、期限後に到着した場合でも受理する。

２．出願書類送付先

〒606-8501　京都市左京区吉田近衛町　京都大学医学研究科教務課大学院教務掛