

2026年度 京都大学大学院医学研究科  
社会健康医学系専攻（専門職学位課程）

出願資格

9 ・ 10

※いずれかを○で囲むこと。

出 願 資 格 審 査 申 請 書

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |             |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |             |                   |  |
| 生年月日                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 | 西暦 年 月 日 (2026年4月1日現在 歳)                        |             |                   |  |
| 志 望                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 | ① コース： ③研究分野：<br>(遺伝カウンセリングコース・臨床統計家育成コースは記入不要) |             |                   |  |
| 学<br><br><br><br><br>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<br>年 月 日 卒業                                                                                                                                                                                            | 在学年数<br>年                                       | 高 等 学 校     |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日 入学<br>年 月 日 卒業                                                                                                                                                                                            | 年                                               | 大学<br>学部 学科 |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 年                                               |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 年                                               |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 年                                               |             |                   |  |
| 職<br><br><br><br>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。)                                                                                                                                                                              |                                                 |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 在職年数<br>年                                       |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 年                                               |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                  | 年                                               |             |                   |  |
| 現住所                                                                                                                                                                               | 〒 ー                                                                                                                                                                                                             |                                                 |             |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | 電話 ( ) ー                                                                                                                                                                                                        |                                                 | 携帯電話 ( ) ー  |                   |  |
|                                                                                                                                                                                   | e-mail @                                                                                                                                                                                                        |                                                 |             |                   |  |
| 出願時の身分                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 学部学生 ( 回生)<br><input type="checkbox"/> 大学院学生 ( 課程 回生)<br><input type="checkbox"/> 研究生 (所属等欄にも記入)<br><input type="checkbox"/> 社会人 (所属等欄にも記入)<br><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 ( ) ー                                                                                                                                                                                                   |                                                 |             |                   |  |
| 現在、有職者で <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない<br>有職者の場合 (入学後の在職について)： <input type="checkbox"/> 在職 ・ <input type="checkbox"/> 休職 ・ <input type="checkbox"/> 退職 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |             |                   |  |