

2026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 (2026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	在学年数	高等学校
	年 月 日 卒業	年	
	年 月 日 入学	年	大学
	年 月 日 卒業	年	学部 学科
	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	在職年数	
	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)	所属等
<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)			
		所属先電話番号 ()	-

【A4 サイズ・片面で印刷すること】

2026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