

◎ 医科学専攻（修士課程）：出願書類チェックリスト◎

Application documents checklist

同封した書類をチェックしてください。

Please check ☐ the documents you enclosed.

| | | | |
|---------------|--------------------------|--|---|
| 全員（該当するものを選択） | <input type="checkbox"/> | 成績証明書 Official Transcript | |
| | <input type="checkbox"/> | 卒業（見込）証明書 Graduation Certificate (or Certificate of Expected Graduation) | |
| | <input type="checkbox"/> | 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 Official Transcript and Graduation Certificate were submitted at the application qualification screening. | |
| | <input type="checkbox"/> | 京都大学医学部医学科卒業⇒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。 Applicants who have graduated from the Faculty of Medicine of Kyoto University do not have to submit these items. | |
| 全員 | <input type="checkbox"/> | 志望理由書 Statement of Purpose | 所定用紙を用いて、必要事項を記入のこと。 (別紙の添付は不可) |
| | <input type="checkbox"/> | 外部試験の成績スコア A valid English proficiency test score 下記のいずれかをチェックすること。Check either of below: <input type="checkbox"/> TOEFL・TOEIC スコア原本または TOEIC デジタル公式認定証のコピー/ Original paper of TOEFL・TOEIC score report or copy of TOEIC Digital Official Score Certificate <input type="checkbox"/> TOEFL スコア PDF コピー(原本を試験前日の17時までに提出)/TOEFL PDF Score report Copy. I will submit original one by 5pm, the day before the exam. | |
| 該当者 | <input type="checkbox"/> | 在留カードの写し Copy of Residence Card | 在留カードを所持する外国籍の出願者のみ。在留カードは表裏両面のコピーにて提出すること。Only foreign applicants who have residence card. Both side of copy. |
| | <input type="checkbox"/> | 改姓・改名の事実が確認できる書類 Documents that verify surname/forename change must be submitted. | 願書内の氏名と志願者名が異なる場合のみ。Only those who have different applicant's name from the one on the application documents. |
| | <input type="checkbox"/> | 国費留学生証明書 Copy of Certificate of Japanese Government (MEXT) Sponsored International Student | Only for Japanese government-sponsored (MEXT) international applicants. If you are currently being considered for a MEXT applicant at the time of application, submit a copy of a passing Certificate of the First Screening instead. |

上記の書類を同封しました。

受付番号 (Reference No.) :

氏 名 :

Name :
