

出願書類所定様式

(医学群医学類)

編入学志願票の記入要領 (医学群医学類)

記入は全て黒又は青のペン又はボールペンを使用し、丁寧に記入してください。

誤って記入した場合は、二重線を引き、余白部分に訂正してください。(訂正印は不要です。)

- ① 整理用…………… 記入しないでください。
- ② 受験番号…………… 記入しないでください。
- ③ 氏 名…………… 氏名・フリガナを記入してください。
- ④ 性 別…………… 該当する番号を○で囲んでください。
- ⑤ 生年月日…………… 該当する番号を○で囲み、数字は右詰めで記入し、1桁の場合は0を先に記入してください。
(和暦使用)
- ⑥ 国 籍…………… 該当する番号を○で囲んでください。
- ⑦ 志望学群・学類…………… 印刷済みですので記入しないでください。
出願資格…………… 募集要項13ページ「4 出願資格」をよく読み、該当する番号の欄に記入してください。
- ⑧ 卒業・修了・資格等…………… 「昭和」「平成」のうち該当するものの番号を○で囲み、出身(在学)学校の卒業(見込)、
取得見込年月…………… 修了(見込)又は資格等取得(見込)年月を記入してください。
なお、現在在学中の場合は、最高年次まで在籍した場合の卒業(修了)年月を記入してください。
- ⑨ 出身(在学)大学等名…………… 出身(在学)学校を学部・学科・専攻等まで記入してください。
連絡先…………… 必ず本人と連絡のとれる日本国内の住所・電話番号を記入してください。
経 歴…………… 学歴…………… 高等学校又は高等専門学校入学から記入してください。
学位…………… 取得した学位とその年月日を記入してください。
職歴…………… 職歴がある者は記入してください。(該当者のみ)
免許・資格…………… 取得した免許・資格について名称と取得年月日を記入してください。
(該当者のみ)
賞罰…………… 該当する場合は、内容と事項が発生した年月日を記入してください。
(該当者のみ)
その他学会活動・特筆すべき社会での活動等…………… 該当する場合は、内容と年月を記入してください。(該当者のみ)
- 検定料収納証明書…………… 「検定料収納証明書」を所定の欄に、はり付けてください。

志願票の2枚目も確認のうえ、必ず記入してください。

平成31年度 筑波大学学群編入学志願票(医学群医学類)

①整理用		
0	1	1

* 印欄は記入しないでください。

②受験番号	*
-------	---

フリガナ	
③氏名	

④性別		⑤生年月日				
男	女	昭和	平成	年	月	日
1	2	2	3			

⑥国籍	
日本	外国
1	2

⑦志望学群・学類	医学群医学類	*	71
----------	--------	---	----

(注) 性別・国籍については、該当する事項の枠にある番号を○で囲んでください。

出願資格	資格	⑨ 出身(在学)大学等名	⑧卒業・修了・資格等取得見込年月			
			昭和	平成	年	月
(1)	大学	学部	2	3		
	学科	専攻				
(2)	大学	学部	2	3		
	学科	専攻				
(3)	大学	学部	2	3		
	学科	専攻				
(4)	大学	学部	2	3		
	学科	専攻				
(5)	大学	学部	2	3		
	学科	専攻				

(注1) 上記の資格(1)～(5)については、13ページ「4 出願資格」で該当する番号の欄について記入してください。

(注2) 出身大学等名欄には、学部・学科・専攻等まで記入してください。

(注3) 卒業・修了・資格等取得年月の欄は昭和「2」、平成「3」の該当する番号を○で囲み、その年・月を記入してください。(見込みを含む。)

連絡先	住所 (〒 -)
	電話番号(自宅) ()
	電話番号(携帯) ()
	Eメールアドレス

検定料収納証明書
はり付け欄

「検定料収納証明書」の裏にのりをぬり、この枠内にはり付けてください。

〔検定料収納証明書〕

○30ページの「筑波大学
検定料払込方法」を参照
のうえ、払い込んでくださ
い。

経歴	項目	年	月		事	項	
	学歴 (高校以上)		年	月	入学		
			年	月	卒業		
			年	月	入学		
			年	月	卒業		
			年	月	入学		
			年	月	修了		
	学位	年	月	日			
	職歴	～	年	月	日		
		～	年	月	日		
		～	年	月	日		
		～	年	月	日		
		～	年	月	日		
		～	年	月	日		
	免許・資格		年	月	日		
		年	月	日			
		年	月	日			
賞罰		年	月	日			
		年	月	日			
年	月	その他学会活動・特筆すべき社会での活動等					

外国の学校等を卒業(修了)した者(見込みの者を含む)は、次の欄に修学歴(小学校入学時から記入)等を記入してください。

年	月	事	項	国名

留意事項

- 1 *印欄は記入しないでください。
- 2 氏名を記入してください。
- 3 写真は、受験票、写真票とも同一のものをはり付けてください。（募集要項16ページを参照してください。）

筑波大学
学群編入学試験受験票(31)

受験番号	*	
氏名		
志望	医	学群
	医	学類

3.0cm

写真

4.0cm

この枠内に写真をはり付けてください。
写真の裏面に志望学群・学類、氏名を記入してください。

* 印欄は記入しないでください。

○ ○

筑波大学
学群編入学試験写真票(31)

受験番号	*	
氏名		
志望	医	学群
	医	学類

3.0cm

写真

4.0cm

この枠内に写真をはり付けてください。
写真の裏面に志望学群・学類、氏名を記入してください。

* 印欄は記入しないでください。

「志望の動機」(表紙)

*

志 望	医学群医学類	フリガナ	
		氏 名	

1. ワードプロ使用の場合には、A4サイズ作成(縦位置横書き)とし、1ページ1,000字程度としてください。

2. 市販の原稿用紙等を使用の場合には、A4サイズの400字詰めを使用してください。

添付するもの

・志望の動機 2,000字以内にまとめたもの

(注) *印欄は記入しないでください。

論文又は業績等の説明（表紙）

		*	
志 望	医学群医学類	フリガナ	
		氏 名	

1. ワードプロ使用の場合には，A4サイズ作成（縦位置横書き）とし，1ページに収めてください。

2. 市販の原稿用紙等を使用の場合には，A4サイズの400字詰めを使用してください。

添付するもの

- ・論文又は業績等の概要 1,000字以内にまとめたもの

(注) 1. 大学卒業見込者，出願資格の(2)に該当する者については提出不要
 2. *印欄は記入しないでください。

志 願 者 あ て 名 シ ー ト

- ・ 住所は、合格通知書等を受け取る日本国内の場所を記入してください。
- ・ 性別を○で囲んでください。
- ・ * 欄は、記入しないでください。

学群編入学

志 望	医 学群
	医 学類

受 験 番 号	フリガナ		性別	
	氏 名		男	女
*				

住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 都 道 府 県 市 区 郡 </div>
	町名・番地（例：天王台1丁目1-1） アパート・マンション名（例：追越学生宿舎A1号室）
氏 名	フリガナ

速達

郵便局の
窓口へ

3 0 5 - 8 5 7 7

茨城県つくば市天王台一丁目一

筑波大学教育推進部入試課
御中

簡易書留・速達

学群編入学願書在中

志望学群・学類		医 学群	医 学類
差 出 人	住 所	□□□-□□□□ 電話番号 ()	
	フリガナ		
	氏 名		

[大学あて名シート] (封筒表面)

この封筒の中に、次の書類が入っていることを確認のうえ提出してください。
(封筒の中に入れた書類は、□にレをしてください。)

- 1 編入学志願票 (検定料収納証明書がはり付けてあること)
- 2 成績証明書
- 3 在学証明書 (該当者のみ)
- 4 卒業・修了(見込)証明書 (該当者のみ)
- 5 受験票・写真票
- 6 志望の動機
- 7 論文又は業績等の説明
- 8 志願者あて名シート
- 9 返信用封筒(受験票発送用)
 - ・あて先を必ず記入してください。
 - ・362円分の切手を重ねずにはってください。
 - ・封をしないでください。
- 10 在留カードの写し等 (外国籍の者)

[医学群医学類 出願書類確認票] (封筒裏面)