

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 (印刷済み)
- 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 「昭和」「平成」のうち該当するものの番号を○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)
- 出願資格 募集要項15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」「令和」のうち該当するものの番号を○で囲み、出身(在学)学校の
取得見込年月 卒業(見込)、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、在学中の場合は、最終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・学科まで記入してください。
(例) ○○大学□□学部△△学科
- 連絡先 必ず本人と連絡がとれる日本国内の住所・電話番号及びEメールアドレス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、貼り付けてください。
- 志願票の2枚目も確認の上、必ず記入してください。

令和5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 (学部・学科・専攻等まで記入してください。)	⑧卒業・修了・資格等取得見込年月				
			昭和	平成	令和	年	月
	(1)		2	3	4		
	(2)		2	3	4		
	(3)		2	3	4		
	(4)		2	3	4		
	(5)		2	3	4		

(注1) 上記の資格(1)～(5)については、15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」、令和「4」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
貼り付け欄

〔検定料収納証明書〕
○38ページ「筑波大学検定料払込方法」を参照の上、払い込んでください。

「検定料収納証明書」の裏にのりをぬり、この枠内に貼り付けてください。

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貼り付けてください。
(募集要項17ページを参照してください。)
- 4 写真は、アプリ等で加工や修正などを行わないでください。写真は試験当日に本人確認に使用します。

筑波大学 学群編入学試験受験票(令和5)

受験番号	*	
氏名		
志望	医	学群
	医	学類

3.0cm

4.0cm

写 真

この枠内に写真を貼り付けてください。
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(令和5)

受験番号	*	
氏名		
志望	医	学群
	医	学類

3.0cm

4.0cm

写 真

この枠内に写真を貼り付けてください。
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	医 学群
望	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: 追越学生宿舍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

筑波大学教育推進部入試課
御中

茨城県つくば市天王台一丁目一

学群編入学願書在中

簡易書留・速達

志望学群・学類		医 学群	医 学類
差 出 人	住 所	□□□-□□□□	
	フリガナ	電話番号 ()	
	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上、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貼り付けてあること）
- 2 成績証明書
- 3 外部英語検定試験のスコア票の写し（該当者のみ）
- 4 在学証明書（該当者のみ）
- 5 卒業・修了（見込）証明書（該当者のみ）
- 6 受験票・写真票
- 7 志望の動機
- 8 論文又は業績等の説明
- 9 志願者あて名シート
- 10 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。
 - ・344円分の切手を重ねずに貼ってください。
 - ・封をしないでください。
- 11 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)