

出願書類所定様式

編入学志願票の記入要領

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）
 - 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）
志望する主専攻分野……………「医療科学主専攻」または「国際医療科学主専攻」のいずれかにチェックをしてください。
 - ⑧ 卒業・修了・資格等
取得見込年月……………該当する番号を○で囲み、出身（在学）学校の卒業（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）年月日を記入してください。
 - ⑨ 出身（在学）大学等
名……………出身学校を学部・学科・専攻等まで記入してください。（専修学校出身者は、所在地の都道府県名も記入してください。）
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。
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……………臨床検査技師免許取得者は免許番号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3年度 筑波大学学群編入学志願票(欠員補充第2次募集)

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	
男	女
1	2

⑤生年月日				
昭 和	平 成	年	月	日
2	3			

⑥国籍	
日本	外国
1	2

⑦志望学群・学類	医学群 医療科学類	73
----------	--------------	----

2ページを参照の上、希望主専攻分野にチェックを入れてください。

医療科学主専攻	<input type="checkbox"/>
国際医療科学主専攻	<input type="checkbox"/>

(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	令和	年	月	
出願資格	(1)	大学	学部	2	3	4		
		学科						
	(2)	専修学校		2	3	4		
		学科						
	(3)	大学 高等専門学校	学部	2	3	4		
		学科						
(4)	大学	学部	2	3	4			
	学科							専攻
(5)	専修学校		2	3	4			
	学科							
(6)	大学	学部	2	3	4			
	学科							専攻

- (注1) 上記の資格(1)～(6)については、1ページ「5 出願資格」で該当する番号の欄に記入してください。
- (注2) 出身(在学)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から該当する番号を○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〕
○10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	
	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			
	臨床検査技師免許番号 (当該免許取得者のみ)			免許番号:		

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 太枠内のみ記入してください。
- 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。
- 4 A 4 横で印刷してください。

筑波大学 学群編入学欠員補充 第2次募集受験票（令和3）

受験番号	*
氏名	
志望	医療学群 医学科 医学科 医学科

3.0cm	写真
4.0cm	
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 学群編入学欠員補充 第2次募集受験票（令和3）

受験番号	*
氏名	
志望	医療学群 医学科 医学科 医学科

3.0cm	写真
4.0cm	
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 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
(欠員補充第2次募集)

志 望	医 学群
	医療科 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

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 行

簡易書留・速達

学群編入学（第2次募集） 願書在中

志望学群・学類		医学群	医療科学類
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(欠員補充第2次募集)(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 TOEICまたはTOEFL iBTのスコア票の写し
(国際医療科学主専攻への進学希望者のみ)
- 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 「専門士」取得(見込)証明書(該当者のみ)
- 7 受験票・写真票
- 8 志望の動機
- 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。
 - ・374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)

[出願書類確認票](封筒裏面)