入学資格審査申請書

この度、貴大学院を受験いたしたく、出願書類一式を添えて入学資格の審査を申請いたします。

氏　名				性　別	男　・　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日			年　齢	歳
課　程 専　攻	修士課程　看護学研究科　看護学専攻				
住　所	〒　　― TEL　　―　　―				
審査結果の連絡先 *1	上記住所と同一の場合は記入不要 〒　　― TEL　　―　　―				
受験料の返金先 *2	振　込　先	銀行　　支店			
	預 金 種 目	普通・当座	口座番号		
	フ リ ガ ナ				
	口座名義人				
	口座名義人 住　　所	〒　　― TEL　　―　　―			

*1 平日の昼間に連絡可能な連絡先を記入すること

*2 審査の結果、出願が認められなかった場合のみ返金される