

平成 31 年度

琉球大学大学院保健学研究科(博士前期課程)入学志願票

前

出 願 区 分	一般		該当するものに○をつけること	受験 番号	*
	社会人				
	外国人留学生				
フリガナ					国 籍 名 (外国籍を持つ者)
氏 名 (自 筆)					
生 年 月 日 いずれかに ○をつける	昭和	年 月 日生 (満 才) (平成31年4月1日現在)			性 別 男 ・ 女 いずれかを○で囲む
	平成				
志望 専門 領域・分野			領域	分野	
出 願 資 格	立 大学・学校 学部 学科 年 月卒業(見込)				
現 住 所	〒 TEL() E-mail				
緊急連絡先	氏 名 現住所	〒 TEL()			志願者との続柄 ()

備考 (1) 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

- (2) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。
- (3) *印欄は記入しないこと。
- (4) 住所欄は、通知・照会等を確実に受けることができる場所を記入してください。

検定料納付証明書(大学用)貼付欄

各種銀行の受付窓口で検定料を振り込んだ後、検定料納付証明書(取扱銀行収納印が押印されていることを確認)をここに貼付してください。

履 歴 書					
出願区分		一般	該当するものに○をつける こと	受験 番号	*
		社会人			
		外国人留学生			
外 国 人 学 歴 (高 等 学 校 卒 業 以 上 入 学)	年 月 日		事 項		
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
卒業論文名					
職 歴	年 月 日		勤 務 先		
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
研 究 歴	年 月 日		研 究 先		
	・				
	・				
	・				
	・				
	・				
上記のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日 氏名 ㊞					

※職歴等記載欄が足りない場合は、別紙(A4、様式自由)を作成してください。

※職歴は、これまでの履歴すべてを記入してください。

平成 31 年度

琉球大学大学院保健学研究科(博士前期課程)受験票

前

出 願 区 分	一般	該当するものに○をつけること	国籍名 (外国籍を持つもの)		
	社会人				
	外国人留学生				
受 験 番 号	*		写真貼付 正面向き上半身脱帽3 カ月以内に撮影したも の 写真の裏面に氏名を明 記 4cm×3cm		
フ リ ガ ナ					
氏 名(自筆)					
受 験 科 目	英 語	辞書の持ち込み可(電子辞書類は不可)			
	専 門 (志望領域・分野)	領 域	分 野		

※ 外国人学生の受験科目は、小論文、面接です。

備考 (1) 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(2) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用した消せるボールペンは使用禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

(3) *印欄は記入しないこと。

点線に沿って折りたたみ、裏面に糊付してください

【受験票裏面】

受 験 心 得

- (1) 受験者は試験開始30分前までに、試験場に集合すること。
- (2) 試験開始後30分以上遅刻した者は、受験できない。
- (3) 不正行為のあった者は、直ちに退場を命ずる。
- (4) 受験に際しては、本受験票を必ず持参すること。

* 期 日	科 目		時 間	場 所
月 日 ()	一般・社会人	英 語 試 験	9:00~10:30	保健学科棟
		専 門 試 験	10:40~12:10	
		面 接	13:00~	
月 日 ()	外国人学生	小 論 文	9:00~10:30	
		面 接	11:00~	

* 欄は記入しないこと

平成 30 年度

琉球大学大学院保健学研究科(博士前期課程)写真票

前

出 願 区 分		一般	該当するものに○をつけること	国籍名 (外国籍を持つもの)
		社会人		
		外国人留学生		
受 験 番 号	*			写真貼付 正面向き上半身脱帽3 カ月以内に撮影したも の 写真の裏面に氏名を明 記 4cm×3cm
フリガナ				
氏 名(自筆)				
受験科目	英 語	辞書の持ち込み可(電子辞書類は不可)		
	専 門 (志望領域・分野)	領 域	分 野	

受 験 承 諾 書 (一般・社会人)

(他の大学院に在学している者、在職のまま、本研究科に受験し、入学しようとする者)

職 名

氏 名

(自 筆)

上記の者が、貴大学院保健学研究科(博士前期課程)を受験することを承諾します。

平成 年 月 日

所 名

所 属 長

印

琉球大学大学院保健学研究科長 殿

(注) 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(注) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン（フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止）を用いて、楷書で正確に記入すること。

記入上の注意

- 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。
- 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン（フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止）を用いて、楷書で正確に記入すること。
- **必ず金融機関(銀行等)の窓口で振り込み、ATM(現金自動預払機)は使用しないでください。**
- 振込手数料については、志願者本人負担となります。
- 金融機関窓口から「検定料納付証明書(大学用)」を受け取る際は、取扱金融機関収納印を確認してください。
- 「検定料納付証明書(大学用)」は入学志願票の「検定料納付証明書貼付欄」に貼り付けて提出してください。

検 定 料 振 込 書

(振込前に志願者で切離し)

検定料納付証明書(大学用)

入学志願票の「検定料納付証明書貼付欄」に貼り付けて提出してください。

※依頼日		年 月 日	
金 額		¥30,000-	
※振込先	行い に○れ をかす の銀	琉球銀行 宜野湾支店（普通）	428711
		沖縄銀行 我如古支店（普通）	1540366
		沖縄海邦銀行 真栄原支店（普通）	563358
		みずほ銀行 那覇支店（普通）	1478859
※依頼者 (志願者)	※募集 区分 (フリガナ)	441	
	氏 名		
	平成31年度 琉球大学検定料 保健学研究科博士前期課程		

大学提出時に切離し



(取扱店→振込人→大学)

振込金（兼手数料）領収書			手 数 料	
※依頼日		年 月 日		
振 込 金 額		¥30,000		円
※振込先	行い に○れ をかす の銀	琉球銀行宜野湾支店（普通）	428711	
		沖縄銀行我如古支店（普通）	1540366	
		沖縄海邦銀行真栄原支店（普通）	563358	
		みずほ銀行那覇支店（普通）	1478859	
受取人 口座名		国立大学法人 琉球大学		
※依頼人 (志願者)	(フリガナ)			
	氏 名			
平成31年度 琉球大学検定料 保健学研究科博士前期課程				

振込時金融機関で切離し



(取扱店→振込人)

振 込 依 頼 書

電信扱

※依頼日		年 月 日		振込 指定	電信扱	手数料	勘 定 科 目		
※振込先	行い に○れ をかす の銀	琉球銀行宜野湾支店（普通）	428711		金額	¥30,000			
		沖縄銀行我如古支店（普通）	1540366		内 訳	現金			
		沖縄海邦銀行真栄原支店（普通）	563358						
		みずほ銀行那覇支店（普通）	1478859						
口座受 取名人		コクリツダ イガクホジシ ヲウキョウダ イガク 国立大学法人 琉球大学							
※依頼者 (志願者)	※募集 区分	441	※ フリガナ						
	※氏 名								
	※(住所)					取扱金融 機関 収納印			
(電話番号)									
備考	平成31年度 琉球大学検定料 保健学研究科博士前期課程								
	【納入期間】								
	1次 募集	平成30年8月20日（月） ～平成30年8月31日（金）							
	2次 募集	平成31年1月28日（月） ～平成31年2月8日（金）							

(取扱店用)

業績報告書(博士前期課程)

受験番号

[illegible]

琉球大学大学院保健学研究科

(注)様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(注) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

Letter of Recommendation

TO: Dean
Graduate School of Health Sciences
University of the Ryukyus

Applicant: Full Name: _____
Date of Birth: _____ Sex: _____
Nationality: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(If you need more space, please use separate sheet)

Recommender:

Signature: _____

Name in Print: _____

Relationship with Applicant:

Title or Position: _____

Institution or Organization:

Address:

Telephone or Fax Number:

Date: _____
(Month) (Day) (Year)

平成 31 年度琉球大学大学院保健学研究科
(博士前期課程) 入学試験出願資格認定申請書

受験番号	※
------	---

保健学研究科長 殿

貴大学院保健学研究科(博士前期課程)入学試験に出願を希望します。
ついては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請いたします。

平成 年 月 日
フリガナ
氏 名 ㊞ 男 ・ 女
(自 筆)
(生年月日) 年 月 日生

志望専門領域・分野	領域	分野
現 住 所	〒 TEL() -	
出身医療系及び関連の短期大学等名	大学 年 月 卒業・修了	

注: 1. ※印欄は記入しないこと。
2. 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。
3. 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用し消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。
4. 生年月日は和暦で記入又は入力すること。

平成 31 年度琉球大学大学院保健学研究科
(博士前期課程) 入学試験出願資格認定履歴書

フリガナ
氏 名
(自筆)



学 歴	年・月	立				高等学校卒業
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
職 歴	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
	・					
免許・資格等名 取得年月 (免許番号)		年 月 ()	年 月 ()	年 月 ()	年 月 ()	

注：1. 学歴・職歴は、高等学校卒業以降について記入してください。
2. 記入欄が不足の場合は、別紙に記入してください。
3. 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。
4. 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用し消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

(出願資格認定用)

志望理由書

フリガナ

氏 名
(自 筆)

印

1. 琉球大学大学院保健学研究科 (博士前期課程) を志望した理由

[illegible]

(注)様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(注) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

(出願資格認定用)

フリガナ

氏 名
(自 筆)

印

2. 博士前期課程での学習に必要な学力を有していると考えた点

[illegible]

(注)様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(注)手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用した消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

(出願資格認定用)

平成 31 年度琉球大学大学院保健学研究科
(博士前期課程) 入学試験出願資格認定論文一覧

フリガナ

氏 名
(自 筆)

印

○申請者のこれまでに作成した論文の一覧

論文名及び著者名	誌名等(巻・号・頁)	発表年月	論文添付

※ 裏面「記入例」参照のこと。

(注) 様式をホームページからダウンロードし、入力・プリントアウトした書類も認めます。

(注) 手書きの場合は、必要事項を黒のボールペン(フリクションインクを使用し消せるボールペンは禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。

(出願資格認定用)

平成 31 年度琉球大学大学院保健学研究科
(博士前期課程) 入学試験出願資格認定論文一覧

フリガナ リュウキュウタロウ

氏 名 琉 球 太 郎 ㊞
(直筆)

○申請者のこれまでに作成した論文の一覧

論文名及び著者名	誌名等(巻・号・頁)	発表年月	論文添付
出産後における骨密度の変化 (沖縄 花子、 <u>琉球 太郎</u>)	母性衛生 10巻、4号、414～420頁 (分担分：資料収集・分析)	平成11年12月	有
Hypocholesterolemic effect of long-term continuous administration of 2-methoxyestriol in dietary hypercholesterolemic rats (Hanako Okinawa, <u>Taro Ryukyu</u>)	J.Clin.Biochem.Nutr.6,49-56 (分担分：動物飼育管理と生化学的 分析)	2000, 6	有
サーモグラフィによる皮膚表面温度からみた ラベンダー臭気吸入の自律神経への作用 (<u>琉球 太郎</u> 、沖縄 花子)	Biomed. Thermology 21(3), 108- 112 (分担分：サーモグラフィによる皮膚 表面温度の測定を分析)	2001, 12	有

注：1. 論文名は、10編以内を記入のこと。

2. 主な論文を1編以上3編までを添付し、論文添付欄に「有」と記入のこと。

3. 研究論文は、既発表のもので施設内発表のものでも可。連名で作成された論文の場合は、申請者の担当部分を明記すること。