

令和 4 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) (令和4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	〒	志願者との続柄 ()	
	現住所			
		TEL()		

【備考】

- 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。
- *印欄は記入しないこと。
- 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 小 学 校 卒 業 か 業 ら 以 上 ）	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。				
令和 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。

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か月以内に撮影したもの 写真の裏に氏名を明記 縦4cm×横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】

- 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ペンは使用禁止)を用いて、楷書で正確に記入すること。
- *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

*欄は記入しないこと

*期日	科目	時間	場所
月()日()	外国人留学生	面接	保健学科棟
		小論文	
		面接	
月()日()	一般・社会人	英語試験	保健学科棟
		専門試験	
		面接	

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

受験者心得

【受験票裏面】

令和4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か月以内に撮影したもの 写真の裏に氏名を明記 縦4cm×横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

*印欄は記入しないこと。

出欠確認欄	出・欠
-------	-----

点線に沿って折りたたみ、裏面に糊付してください

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。

令和 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、※印欄を黒のボールペン(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。
- 《依頼日、入学志願者氏名(フリガナ)、住所、電話番号、振込先(枠内に○印)》
- **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

保健学研究科 (博士前期課程)

(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	
	※募集 区分 (フリガナ)	441	
(志願者) ※依頼 人	氏名		
令和4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)

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
※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		
令和4年度 琉球大学検定料 保健学研究科博士前期課程			

上記のとおり領収しました

(振込時金融機関で切離し)

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					
	口座取 名 人	コクワダ イカクホウジン リュウキョウダ イカク 国立大学法人 琉球大学					
(志 願 者) ※依 頼 人	※募集 区分	441	※ フリガナ				
	※ 氏 名						
	※ (住所)						
備 考	令和4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	令和3年8月10日(火) ~令和3年8月20日(金)					
2次 募集	令和4年1月17日(月) ~令和4年1月28日(金)						

取扱店へのお願
い
○太枠内を打電してください。
○募集区分、フリガナの順に打電してください。

取扱金融
機関
収納印

取扱金融
機関
収納印

取扱金融
機関
収納印

(取扱店→振込人→大学)

(取扱店→振込人)

(取扱店用)

志 願 理 由 書(博士前期課程)

受験番号

氏名(自筆)

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: _____

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

Recommender:
Signature: _____
Name in Print: _____
Relationship with Applicant: _____
Title or Position: _____
Institution or Organization: _____

Address: _____

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

令和 4 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。

令和 年 月 日

フリガナ

氏名
(自筆)

Ⓜ 男 ・ 女

(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。

(出願資格認定用)

令和4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	・				
	・				
職 歴	・				
	・				
職 歴	・				
	・				
職 歴	・				
	・				
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)

令和4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

印

(自筆)

○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

※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。

記入例

(出願資格認定用)

令和4年度琉球大学大学院保健学研究所
(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 (<u>沖縄 花子</u> 、 <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> 、 <u>沖縄 花子</u>)	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。

※受験番号：
(大学院保健学研究科入試用)

検定料免除申請書

令和 年 月 日

国立大学法人
琉球大学長 殿

(請求者)

出願研究科 保健学研究科 (博士前期課程) 保健学専攻

フリガナ
志願者氏名 _____ 印

住 所 〒 _____

電 話 _____

東日本大震災、熊本地震、平成30年7月豪雨、北海道胆振東部地震、令和元年房総半島台風、東日本台風及び令和2年7月豪雨において、下記のとおり被災しましたので、災証明書等を添付の上、検定料の免除を申請します。

記

被災状況 (該当箇所をチェックしてください。)

- 全壊 大規模半壊 半壊 流出 (災証明書を添付)
学費負担者死亡又は行方不明 (死亡又は行方不明を証明する書類を添付)
福島第一原子力発電所事故による避難区域等 (被災証明書を添付)

返還金払戻請求書

国立大学法人
琉球大学長 殿請求者
〒
住 所
フリガナ
氏 名 印
電話番号

私が令和 年 月 日に納付した検定料 円について、以下の理由により払い戻しを請求します。

- 誤納
- 出願辞退 ※受験辞退ではなく、出願しなかった方が対象です。
- 書類不備等による出願書類の不受理
- 災害等による入学検定料の特例措置に該当
- その他()

次の銀行口座へ振り込んでください。

フリガナ				保護者名義の 場合の続柄
口座名義				
取引金融機関名 本・支店名	銀行		支店	
預金種別	1 普通		2 当座	
口座番号	(店 番)	—	(口座番号)	

預金種別欄は、該当項目番号を○で囲んでください。

[注意]

- ※ 請求者は志願者本人としてください。
- ※ 保護者等、請求者以外の口座名義を指定する場合は、続柄も記入してください。
- ※ ゆうちょ銀行口座へ振り込を受ける場合は、振込用の店名・店番・預金種目・口座番号が必要です。振込用の店名・店番・預金種目・口座番号が分からない場合は口座を開設したゆうちょ銀行へご確認ください。
- ※ 封筒には「返還金払戻請求書在中」と朱書きしてください。
- ※ 返還には請求書受理後2～3ヶ月程度かかります。

送付先 〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町字千原1番地
琉球大学財務部経理課収入・支出係
TEL:098-895-8058取扱金融機関収納印が押印された
検定料納付証明書(大学用)
をこの枠内に貼り付けのうえ、ご提出
ください。※払戻理由のうち、4. 災害等による
入学検定料の特例措置に該当を
選択された場合は、貼り付け不要
です。※各金融機関備付の振込依頼書で
振り込んだ場合は、受領書を同封
ください。