千葉科学大学大学院看護学研究科　入学願書

|  |
| --- |
| 　千葉科学大学　学長　殿　千葉科学大学大学院看護学研究科研究科への入学を志願します。（西暦）　　　　　年　　　月　　　日ふりがな氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　印性別　　男・女　生年月日　　　年　　月　　日生　（　　）歳 |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　電 話: - - 　　　　　　　　　　　　　 E-mail: | 国籍 |  |
| 緊急連絡先現住所以外の連絡先がある場合に記入 | 　　　　　　　　　　　　　電 話: - - 　　　　　　　　　　　　　 E-mail: |
| 志望する「専門分野に関する看護学」「研究科目」を各一つ選択し、☑点をつけてください。 |
| 専門分野 | 専門分野に関わる看護学 | 研究科目 |
| 地域生活支援分野看護学 | □リハビリテーション看護学　　　□精神看護学　　　□がん看護学□エンド・オブ・ライフケア看護学　　　□広域看護学 | □特別研究□実践特別研究 |
| 育成分野看護学 | □母性看護学□小児看護学 | □特別研究□実践特別研究 |
| □小児看護学（CNS小児看護学） | □課題研究 |
| 危機管理分野看護学 | □災害看護学　　　□リスクマネジメント看護学　□看護マネジメント学　 | □特別研究□実践特別研究 |
| 出願資格（該当する資格欄の番号を○で囲んでください） |
| １．（　　　　　　　　）大学（　　　　）学部（　　　　　）学科　　　（西暦）　　　　年　　月卒業・卒業見込み２．学位授与機構　学士（　　　　）　　　　　　　年　　　月　取得３．入学試験出願資格審査による認定　　　　　　　年　　　月 |

履歴書

※高等学校卒業後の学歴を記載してください。

|  |
| --- |
| 学　歴　 |
| 年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　事　項 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校　卒業※職位（看護師長・主任等）も記載してください。非常勤の場合は、週当たりの勤務時間を併記してください。 |
| 職　歴 |
| 年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　事　項 |
|  |  |
| 資　格 |
| 年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　事　項 |
|  | 免許・資格名称〔免許番号〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 賞　罰 |  |
| 　　上記のとおり相違ありません。　　　（西暦）　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　㊞ |