2019年度

# 入学願書

公衆衛生学研究科（専門職学位課程）　　　　　 聖路加国際大学大学院公衆衛生学研究科

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聖路加国際大学長　　福井　次矢　殿  写真貼付  タテ４㎝　ヨコ３㎝  3ｹ月以内に撮影したもので、無帽上半身のもの。  私は、この度貴大学院公衆衛生学研究科（専門職学位課程）  に入学を志願いたします。  年　　 　月　　 　日  志願者  （自筆署名） | | | | | | |
| 志願する修業年限に○印  （　）1年コース （事前資格審査により出願を認められた者）  （　）2年コース  （　）3年コース  原則として、出願後のコース変更は認められません。ただし、1年コース志願者に対しては、面接の結果コースの変更を勧める場合があります。 | | | | | | |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | | **旧姓** | | **男・女** |
| **氏名** |  | | |
| **生年月日** | （西暦）  年　　　　月　　　　日生  （　　　）才 | **国籍** | | **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | | |
| **現住所** | **〒** | | | | **電話** | |
| **奨学金の申し込み**（該当するものに○） | | | する　　　　　・　　　　　しない  ※「する」を選択した方は別紙奨学金申込書を提出して下さい | | | |
| **興味のあるテーマ（公衆衛生に関連するもの）:**興味のある分野に○をつけてください  疫学 臨床疫学 分子疫学 薬剤疫学 慢性疾患疫学  公衆栄養学 生物統計学 健康情報・決断科学 健康・行動科学 医療政策管理学  病院管理学 環境保健 母子保健学  【自由記入欄】その他のテーマに興味がある場合は具体的に記載してください　　　　※テーマは記入時現在の興味を尋ねるものであり、変更可能です。 | | | | | | |

(Note) 1．記載された個人情報は、入学審査のみに使用します。

2．提出書類の姓が現在の姓と異なる場合は、旧姓を氏名欄に記載してください。

3．必要に応じて、行を追加して記入してください。

4. 学歴は古い順に記載してください。そのほかの項目については、新しい順に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学　歴**  (高校卒業以降) | 年月（入学）～年月（卒業および卒業見込み） | 学校名 (学部) | 所在地  (国, 都市) | 取得学位 |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  |  |  |
| **免許**  （該当するものに○） | | 1. 医師 2. 歯科医師 3. 薬剤師 4. 看護師 5. 助産師  6. 保健師 7. その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **職　歴** | 年　月（入職）～年　月（退職） | 職務内容 (i.e. 職位, 施設名, 場所, 主な職務内容) | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| 年　　　月～　　年　　　月 |  | | |
| **言 語**  **自己評価**  1=できる  2=ややできる  3=できない |  | 日本語 | 英語 | その他 ( ) | |
| 読み |  |  |  | |
| 書き |  |  |  | |
| リスニング |  |  |  | |
| 会話 |  |  |  | |
| **英語力証明書:**  以下のいずれかのスコア結果（出願日より遡って３年以内）を記載し、また合わせてスコア結果通知を提出してください。  TOEFL: iBT PBT 受験日:　　　 　　年　　　 　月　 　　日  TOEIC: 受験日:　　　 　　年　　　 　月　 　　日  IELTS: 受験日:　　　 　　年　　　 　月　 　　日 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **奨学金,**  **研究助成金**  **獲得歴** | 年　月 | 名称 |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| **学会発表，招待講演など** | 年　月 | 名称 |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| **その他特記すべき研究活動**  **（学会活動**, **委員会など）** | 年　月 | 名称 |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| **著書，学術論文（査読付き）　など** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **その他特筆すべきスキル等** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Statement of Purpose（志望動機）**  以下の事柄について英語で記述してください（12-ptのフォントで、1000語以内）。  ・公衆衛生学へのあなたの興味、教育目標、また今後のキャリアプランについて  ・公衆衛生学を目指す契機となった経験や出来事、個人的な信念など |
|  |

**真正性に関する宣誓**

|  |
| --- |
| **募集要項に基づいて記載した内容は事実と**相違ありません。私は、聖路加国際大学大学院公衆衛生学研究科入試委員会が記載内容を確認することに同意し、また虚偽の記載が確認された場合には、入学が取り消しとなることに同意します。  **年　 　月　 　日**  **自　署** |