**Ｈ票**

2024 年度入学者選抜

千里金蘭大学大学院

看護学研究科修士課程

個別出願

資格認定審査申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | ※ |

※印の欄には何も記入しないでください。

千里金蘭大学長 様

私は、千里金蘭大学大学院看護学研究科修士課程入学者選抜の出願資格に基づき、個別出願　資格認定審査について、関係書類一式を添えて申請いたします。

年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望分野 | * 看護統合分野
* 看護領域分野
 | 希望指導教員名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（2024年3月31日現在 満　　　歳） |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒　　　　－e-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　－　　　　　－ |
| 保有資格 | 保有している資格に〇をつけてください。その他、保有している資格がある場合には、その他欄に資格名を記入してください。看護師　　　保健師　　　助産師その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |