

修士

2024年度 北里大学大学院入学願書

受験番号 ※

●志願者

ふりがな			男・女	写真貼付欄 縦 4cm×横 3cm 上半身正面 無帽無背景 3カ月以内撮影 名票と同一写真 写真裏面に氏名記入 全面糊付け
氏名				
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	(2024年4月1日現在)		
現住所 (連絡先)	〒 ー 都道府県	TEL 1 ()		
		TEL 2 ()		
E-MAIL		@		

●志望 *選択肢は○で囲んでください。

課程 ・ 研究科 ・ 専攻 ・ 専門分野等	獣医学系研究科（修士課程）		入試区分	
	動物資源科学専攻 ・ 生物環境科学専攻		1. 推薦	
	学		2. 一般入試 (期)	
志望専門分野				3. 社会人特別選抜 (期)
指導教員署名・捺印欄	印	西暦	年	月 日 面談
外国人留学生特別待遇奨学生(特待生)制度	申請する ・ 申請しない			
	※外国人留学生特別選抜入試志願者が適用となります。			

●出願資格 *出願資格となる学歴を記入してください。

大 学	立 大学 学部 学科専攻
	学士 (学) の学位取得 西暦 年 月 卒業・卒業見込
上記以外の学歴等	大学評価・学位授与機構 学士 (学) の学位 (西暦 年 月取得・取得見込)
学籍番号	本学卒業者・卒業見込者は学籍番号を記入してください。

出願資格適用条項※	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
-----------	----------------------------------

受付印 ※

※は大学使用欄

履 歴 書

受験番号 ※

西暦 年 月 日現在

ふりがな			男 ・ 女
氏名			

●学歴

年 月	学 校 名	卒業・入学
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

●卒業論文題目

--

●職歴

在職期間	勤務先	所在地
(自) 年 月 日 (至) 年 月 日		
(自) 年 月 日 (至) 年 月 日		
(自) 年 月 日 (至) 年 月 日		
(自) 年 月 日 (至) 年 月 日		

●国家資格・免許

登録年月日	資格・免許の種類	番号
年 月 日		第 号
年 月 日		第 号
年 月 日		第 号
年 月 日		第 号

●賞罰

年 月 日	項目名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

1. 年は西暦で記入してください。
2. 学歴は、**中学校卒業以降の学校名**を記入してください。外国人志願者は小学校入学から記入してください。
3. 大学等での研究生等として在学歴がある場合には、その期間も学歴欄に記入してください。
4. 学歴は卒業見込み、修了見込みの場合も記入してください。
5. 履歴中に虚偽の事項を記載し、または記載すべき事項を記入しなかったことが判明した場合には入学を取り消すことがあります。

修士

2024 年度
名 票

受験番号 ※

●北里大学大学院

ふりがな			<p>写真貼付欄</p> <p>縦 4cm×横 3cm 上半身正面 無帽無背景 3カ月以内撮影 写真裏面に氏名記入 全面糊付け</p> <p>入学願書と同一写真</p>
氏名			
志望分野等	獣医学系研究科（修士課程）		
	動物資源科学専攻 ・ 生物環境科学専攻		
入試区分	1. 推薦 2. 一般入試（ 期） 3. 社会人特別選抜（ 期） 4. 外国人留学生特別選抜		

修士

2024 年度
検定料納入票

受験番号 ※

●北里大学大学院

※銀行口座振込で検定料を納入した場合「検定料納入票」と併せて「振込明細書等」のコピーを提出してください

ふりがな			検定料 20,000 円
氏名			<p>受領印※</p>
志望分野等	獣医学系研究科（修士課程）		
	動物資源科学専攻 ・ 生物環境科学専攻		
入試区分	1. 推薦 2. 一般入試（ 期） 3. 社会人特別選抜（ 期） 4. 外国人留学生特別選抜		

修士

2024 年度
受 験 票

受験番号 ※

●北里大学大学院

ふりがな			<p>受領印※</p> <p>* 本票をもって検定料 受領証とします。</p>
氏名			
志望分野等	獣医学系研究科（修士課程）		
	動物資源科学専攻 ・ 生物環境科学専攻		
入試区分	1. 推薦 2. 一般入試（ 期） 3. 社会人特別選抜（ 期） 4. 外国人留学生特別選抜		

- (注意)
1. 受験票は、受験時には必ず携帯し、机上に置くこと。
 2. 入学手続書類交付時には必ず持参すること。

Blank lined paper template with horizontal ruling lines.

獣医学系研究科志願者の健康に関する自己申告書

志願者	ふりがな		男	受験番号	※
	氏名				
	生年月日	年 月 日生 (満 歳) (2024年4月1日現在)	女		

1. 入学後の学生生活を送るうえで、健康管理上注意すべき疾患の有無について教えてください。

有り ・ 無し

2. その疾患名あるいは障害の部位・程度を出来るだけ具体的に記入してください。

3. 上記疾患を持ちながら、勉学を続けて行くのに必要なこと、又は条件は何ですか。出来るだけ具体的に記入してください。（例：車椅子および車椅子移動に必要な床条件等）

手

付

速達

034-8628

青森県十和田市東二十三番地35番1号

北里大学

大学院獣医学系研究科 入試係 行
(獣医学部事務室内)

簡易書留

引受番号
簡易書留

出願書類在中

住所 〒

ふりがな

漢字氏名