

大学院科目等履修生願書

三重県立看護大学長 様

年 月 日

現住所

氏名

履修を希望する授業科目	履修期間	単位数	担当教員名
	前期・後期・通年 曜日 時限		
	前期・後期・通年 曜日 時限		
	前期・後期・通年 曜日 時限		
	前期・後期・通年 曜日 時限		
	前期・後期・通年 曜日 時限		

(志望の理由)

(添付書類)

1. 履歴書 (様式第2号) (出願前3か月以内に撮影した写真を貼付のこと)
2. 最終学歴の卒業証明書又は修了証明書
3. 最終学歴の成績証明書
4. 健康診断書 (様式第3号)
5. その他本学が指定する書類
6. 入学検定料9,800円 (郵便局で普通為替証書を購入して提出のこと、現金不可)
7. 審査結果通知用封筒 (角形2号、420円切手を貼付、住所氏名を記入したもの)