

※記入不要

※研究生採用願と履歴書は両面印刷のうえご提出ください。

※研究生番号	No.	※採用番号	No.
--------	-----	-------	-----

研 究 生 採 用 願		
氏名（自署）*1	フリガナ	性別
	(印)	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	
現住所 および連絡先*1	〒 -	
	自宅電話番号	携帯電話番号
	メールアドレス	
研究生種別*2	<input type="checkbox"/> 特別研究生*3	<input type="checkbox"/> 普通研究生 *4
採用区分	<input type="checkbox"/> 新規採用	
	<input type="checkbox"/> 種別変更	
	[特別研究生 ・ 普通研究生] から [特別研究生 ・ 普通研究生] へ	
	<input type="checkbox"/> 所属変更	
	[学分野] から [学分野] へ	
採用・変更年月日	西暦 年 月 日	
国家試験 (該当者のみ)	年 月 第 回 [職種] 国家試験合格	
	登録年月日[年 月 日] 登録番号[第 号]	
<p>昭和医科大学学長 殿</p> <p>上記の者を研究生として採用いたしたくお願い申し上げます。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">研究分野名 学分野</p> <p style="text-align: center;">研究分野責任者（自署） (印)</p> <p style="text-align: center;">研究指導教員（自署） (印)</p>		

*1: 研究生採用後に、氏名・現住所・連絡先が変更になった場合は速やかに学事部大学院課に連絡すること。

*2: 特別研究生とは、博士の学位取得を目的とする者、普通研究生とは、本学において博士の学位を申請しない者。

*3: 研究費(年間40万円。ただし、在籍料5万円を含む)を負担する。

*4: 在籍料(年間5万円)を負担する。

※研究生採用願と履歴書は両面印刷のうえご提出ください。

履 歴 書		
氏名（自署）	フリガナ	性別
		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 （満 歳）	
学 歴 （高校卒業から）	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	
職 歴 （本学を退職予定がある場合は退職日も記載すること）	西暦 年 月 日	
	西暦 年 月 日	
研究生歴*5	西暦 年 月 ～ 年 月	
	西暦 年 月 ～ 年 月	
	西暦 年 月 ～ 年 月	
	西暦 年 月 ～ 年 月	
	西暦 年 月 ～ 年 月	
備 考		

*5:過去に研究生として在籍していたことがある場合は必ず記載すること。