

※受験番号

# 東北大学大学院歯学研究科博士課程

## 入学志願書

試験種別 <small>(いずれか1つに☑)</small>	博士課程	令和____年度 <input type="checkbox"/> 10月入学 <input type="checkbox"/> 1次 <input type="checkbox"/> 2次 <input type="checkbox"/> 3次			
選抜方法 <small>(いずれか1つに☑)</small>	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 <input type="checkbox"/> 外国人特別選抜		入学・進学 <small>(いずれか1つに☑)</small>	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 進学	
氏名	カナ (全員必ず記入)				
	漢字 (日本人志願者と、漢字を使用する外国人志願者は記入)				
	英字 (外国人志願者はフルネームを記入、日本人志願者はローマ字で記入)				
生年月日	西暦	年	月	日	性別 男・女
本籍地 <small>(日本人志願者)</small>	都・道 府・県		国籍 <small>(外国人志願者)</small>		
志望分野等 <small>(第2志望まで記入可、 「分野教授に連絡済」に☑がない場合 各出願を受理しません)</small>	第1志望		第2志望		
	<input type="checkbox"/> 分野教授に連絡済		<input type="checkbox"/> 分野教授に連絡済		
出願資格 <small>(1)、(2)、(3) いずれかに記入)</small>	(1) 大学卒業 (見込) <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> その他				
	西暦	年	月	大学	学部 学科 卒業見込
	(2) 本研究科修士課程修了 (見込)				
	西暦	年	月	修了 修了見込	
(3) 上記以外 (出願資格審査により認定 等)					
現職 <small>(社会人特別選抜 志願者のみ記入)</small>	勤務先				外部の英語検定試験スコアシート <input type="checkbox"/> 出願時に提出する <input type="checkbox"/> 試験日まで提出予定
	勤務期間	西暦	年	月 日 ~ 現在	
現住所	(〒 )				
固定電話 _____					
携帯電話 _____					
メールアドレス _____					

(備考) ※欄は記入しないこと

※願書受付印

※検定料領収印

# 履 歴 書

## 学 歴

入学および卒業（修了）年月	学校名 [ 正規の修業年限 ]	在学年数
西暦 年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年
年 月～ 年 月	[ 年 ]	年

## 職 歴

勤務期間	勤務先の名称 [身分]	在職年数
西暦 年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年
年 月～ 年 月	[ ]	年

上記のとおり相違ありません。

（西暦） 年 月 日

氏 名（自署）

（備考）学歴は、高等学校からまれなく記入すること。

東北大学大学院歯学研究科入学試験 受 験 票			
試験別 (○で囲む)	修士・博士	令和____年度 10月入学・1次・2次・3次	
受験番号	※	(ふりがな) 氏名	
志望分野	第一志望		第二志望

(備考) ※印欄は記入しないこと。

切り離さないこと

東北大学大学院歯学研究科入学試験 写 真 票			
試験別 (○で囲む)	修士・博士	令和____年度 10月入学・1次・2次・3次	
受験番号	※	写真貼付欄 この欄と同じ大きさ の写真を貼付すること。  (5 cm × 4 cm)	
(ふりがな) 氏名			
西暦	年 月 日生 男・女		

### 入学手続書類送付宛先

入学手続書類送付に使用します。

(入学手続書類は、10月入学者は9月上旬頃、4月入学者は3月上旬頃送付予定。)

※印欄は記入しないでください。

住 所	〒
氏 名	様
受験番号	※



受験番号 ※事務記入欄	
----------------	--

## 検定料納付確認書

氏 名 \_\_\_\_\_

※ 1・2のいずれかに○を付けて出願書類と併せて提出してください。

### 1. 検定料を納入しました。

→ATMの利用明細（写）またはインターネットバンキングの振込完了画面のコピー等、振込先口座情報、金額、振込日、振込依頼人名等がわかるものを本用紙の（裏面）に貼り付けてください。

### 2. 風水害等の災害により検定料の免除を申請します。

→下記ウェブサイトから申請書をダウンロードの上、作成し、出願書類と併せて提出してください。

<http://www.dent.tohoku.ac.jp/examine/graduate/index.html>

(裏面) 検定料納付確認書 貼付欄

## オンライン受験に関する誓約書

私は、東北大学大学院歯学研究科オンライン試験を受けるにあたり、

- 不正行為の確認のため、試験が録画されることを了承いたします。
- 受験票以外にも本人を証明する顔写真入りの証明書(免許証、パスポート、マイナンバーカード、学生証等)の提示を求められた場合は、提示を了承いたします。
- 試験中に不正と疑われる行為を行わないことを誓います。
- 試験を録音しないこと、録画しないことを誓います。
- 試験の内容を一切口外しないことを誓います。
- 万一、不正行為が確認された場合には、たとえ合格していても入学を取り消されることに異議ありません。

以上のすべての事項に同意いたします。

誓約日  
\_\_\_\_\_  
(西暦) 年 月 日

氏名  
\_\_\_\_\_  
(自署)



(西曆) 年 月 日

# 受験許可書

東北大学大学院歯学研究科長 殿

所属機関 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

所在地・電話 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

所属長氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の者が、貴大学大学院歯学研究科（修士課程・博士課程）の入学者選抜試験を受験することを許可いたします。

記

所属（職名等） \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_