履修志願書

　　令和7 (2025) 年10月入学 October, 2025

名古屋市立大学大学院

｢社会課題解決型脳神経科学大学院プログラム｣

International Program to Conjoin Brain Science and Society

Application Form

写真 Photo

・正面向 Face front

・上半身Upper half body

・脱帽 No caps or hats

・4cmｘ3cm

・最近三ヶ月以内撮影

Should be taken within three months

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |
| 氏　名Name of Applicant | 姓　Family Name | Middle Name | 名　First Name |
| 性別Sex | 受験番号Applicant Number | (記入しないでください)(Leave blank) |
| 男Male　　・　　女Female |
| 生年月日Date of Birth | 年／月／日　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日　　　生Year/Month/Day　　　　　　　　　/　　　　/ |
| 国　籍Nationality |  | 満年齢2025年4月1日現在Age as of April 1, 2025 |  |
| 志望研究科　Desired graduate school口に1つチェックを入れることPlease choose one | （学内特別選抜）☐医学研究科修士課程（2年制）Master Course, Medical Sciences for 2 years ☐薬学研究科博士前期課程（2年制）Master Course, Pharmaceutical Sciences for 2 years☐薬学研究科博士後期課程（3年制）Doctoral Course, Pharmaceutical Sciences for 3 years☐芸術工学研究科博士前期課程（2年制）Master Course, Design and Architecture for 2 years☐芸術工学研究科博士後期課程（3年制）Doctoral Course, Design and Architecture for 3 years☐看護学研究科博士前期課程（2年制）Master Course, Nursing for 2 years☐看護学研究科博士後期課程（3年制）Doctoral Course, Nursing for 3 years☐理学研究科博士前期課程（2年制）Master Course, Science for 2 years☐理学研究科博士後期課程（3年制）Doctoral Course, Science for 3 years |
| 志望指導教員名　Prospective Supervisor | 指導を希望する教員名を記入してください。State the name of program member whom you wish to have as your supervisor. |
| 英語検定試験等　スコア（点数）English certification examination scores | ※該当のものを○で囲み，（　）内に点数を記入してください。 Circle and fill in the score.　　・TOEICⓇ公開テスト（Open Exam）　（　　　　　　　　点）　　・TOEICⓇ-IP（　　　　　　　　点）・TOEFLⓇ-PBT（　　　　　　　　点）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・TOEFLⓇ-iBT（　　　　　　　　点）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　点） |
| 連絡先Address | 住所Address 〒（ ）Postal code＊E-ma11　　　　　　　　　　　　　@電話Phone　　（　　　　）　　　　－携帯電話Ce11 Phone　（　　　　）　　　－ |

\*メールで連絡しますので、確実に連絡が取れるアドレスをご記入ください。

We will contact applicants by e-mail so please make sure to fill in the address which you normally use.