

2026 年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻博士課程入学願書

受験番号	※事務処理欄（記入不要）				
入試区分	募集区分	第	期募集		写真貼付欄 縦 4cm、横 3cm 上半身、脱帽 3ヶ月以内に 撮影したもの 裏面に氏名を明 記すること （白黒・カラーい ずれも可）
	出願資格区分	<input type="checkbox"/>	一般選抜		
フリガナ					
氏名					
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			
生年月日	(西暦)	年	月	日生	
国籍（留学生のみ記載要）					
志望先 志望先の選択 にあたって は、特別研究 科目一覧等を 参照の上、自 分が志望する 特別研究科 目、主任教授 名を記載して ください。	特別研究科目名				
	主任教授名 ※主任教授承認印は必ず受けてください			主任教授承認印	
	以下について承諾する場合は、□に☑をしてください。				
	<input type="checkbox"/> 主任教授の任期や在学中の指導体制について説明を受け、承諾しました。				
志望コースを選択してください					
<input type="checkbox"/> 医科学研究コース <input type="checkbox"/> よこはまがんプロフェッショナル養成コース					
現住所	〒				
	電話				
書類送付先 ※入学手続き 書類等送付先	〒				
e-mail	重要な連絡は原則としてEメールで行います				
出願資格	出身区分	<input type="checkbox"/> 国立	<input type="checkbox"/> 公立	<input type="checkbox"/> 私立	
		大学院	研究科	専攻	
		大学	学部	科	
	年	月	日	卒業・修了（見込）	

履歴				
区分	所属・勤務・研究期間等			学校・勤務先等
学歴	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
職歴	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
研究歴 (研究生歴 含む)	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
資格				
賞罰				
備考				

(注意)

- (1) 履歴事項は漏れなく記載してください。(すべて書けない場合は別紙も可)
- (2) 学歴は高等学校卒業から記載してください。
- (3) 入学後、履歴に虚偽の記載事項が発行された場合には、入学を取り消すことがあります。
- (4) 主任教授承認印は必ず受けてください。

入学金等納付額の算定のための住所地・出身学校確認

<p>合格者は入学手続きで「入学金および施設設備費」をお支払いいただきます。入学金等納付額算定のための下記設問について、当てはまるものに<input checked="" type="checkbox"/>を入力ください。</p> <p>※入学金 : 本学卒業生(研究生は含みません)または市内出身者は半額 施設設備費 : 既納施設設備費と150,000円との差額</p>	
入学金 算定	<input type="checkbox"/> 横浜市立大学、横浜市立大学大学院を卒業。※研究生は含みません
	<input type="checkbox"/> 横浜市立大学以外を卒業(横浜市立大学以外を卒業の場合は下記にも回答ください)
	<input type="checkbox"/> 2025年4月1日以前から2026年4月1日まで継続して横浜市内に住民票上の住所を有している 住民票住所を記載
	<input type="checkbox"/> 2025年4月1日以前から2026年4月1日まで継続して横浜市内に住民票上の住所を有していない
施設設備 費算定	<input type="checkbox"/> 本学「医学部医学科または医学研究科(研究生含む)」在籍歴有
	<input type="checkbox"/> 本学「医学部医学科または医学研究科(研究生含む)」以外の学部・研究科在籍歴有

2026 年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻博士課程

受験票

受験番号	※事務処理欄（記入不要）		
入試区分	募集区分	第	期募集
	出願資格区分	<input checked="" type="checkbox"/>	一般選抜
氏名			
志望先主任教授名			
専門試験の日時			受付印
募集区分	試験日	時間	
第 1 期募集	2025 年 9 月 11 日（木）	13 時 00 分～14 時 30 分	
第 2 期募集	2025 年 12 月 4 日（木）	13 時 00 分～14 時 30 分	
・専門科目の日程は、上記以外となることもあります。教室から指示される日時・場所に従ってください。 ・受験には必ず受験票を携帯してください。 ・受験票は入学手続きが終了するまで大切に保管してください。			

切り離し不要

2026 年度横浜市立大学大学院医学研究科医科学専攻博士課程

写真票

受験番号	※事務処理欄（記入不要）		
入試区分	募集区分	第	期募集
	出願資格区分	<input checked="" type="checkbox"/>	一般選抜
氏名			写真貼付欄 縦 4cm、横 3cm 上半身、脱帽 3ヶ月以内に 撮影したもの 裏面に氏名を明 記すること (白黒・カラーい ずれも可)
志望先主任教授名			

入学検定料支払証明書を貼付してください

入学検定料支払証明書 貼付欄

志望理由書

氏名		受験番号	※事務処理欄（記入不要）

外部英語資格試験スコア貼付け用紙

氏名		受験番号	※事務処理欄（記入不要）		
<p>(1)貼付方法 下記枠に英語資格試験スコアの原本を糊やセロテープで貼付してください。サイズが大きい場合は、スコア原本の端を〔貼付欄〕の上辺に貼付け、折って下さい。原本の提出がない場合は、出願を受理できません。（コピー不可）</p> <p>(2)TOEFL iBT の場合 実施期間から「Official Score Report」を本学に直送するよう手配してください。出願時には貼付欄には My Home Page（個人ページ）からダウンロードできる「Test Taker Score Report」を貼付し、Official Score Report 送付依頼日を記載してください。 受験日から2年以上経過して、Official Score Report の提出ができない場合は、個人保管の Examinee Score Report の原本を出願書類として貼付してください。</p>					
Official Score Report 送付依頼日(TOEFL iBT の場合のみ記載)			年	月	日
<p>外部英語資格試験スコア貼付欄</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">(例)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>【貼付欄】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">TOEFL-iBT</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">  </div> </div> </div> </div>					

※提出書類に虚偽があった場合は、合格の場合も取り消しとなります。

受験票送付用封筒ラベル

- ・ご自身で長形3号封筒（120mm×235mm）をご用意ください。
- ・確実に受取可能な住所、氏名を記載してください。
- ・ラベルに切手（460円分）を貼付してください。
- ・ラベルを切り取り、長形3号封筒にしっかりと貼付してください。
- ・ラベルはモノクロ印刷でも構いません。

キリトリ 

460円分の郵便切手を貼付
※切手は重ならないように貼付してください

受 験 票 在 中	【宛先】
	住所 〒
	氏名 様
	受験番号※事務処理欄（記入不要）

簡
易
書
留

【送付元】
横浜市立大学 医学教育推進課学務・教務担当 〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9 （基礎研究棟2階） 電話（045）787-2530

出願書類封筒ラベル

- ・ご自身で角形2号封筒（A4サイズ）をご用意ください。
- ・差出人欄に記入後、ラベルを切り取り、封筒にしっかり貼ってください。
- ・ラベルは、モノクロ印刷でも構いません。
- ・郵便局から簡易書留で送付してください。

236-0004

横浜市金沢区福浦三一九

横浜市立大学

医学教育推進課

(学務・教務担当
医科学専攻担当) 行

簡易書留分の切手を貼付してください

大学院入学願書在中

簡易書留

差出人	志望課程	医学研究科医科学専攻	<input type="checkbox"/>	修士課程
			<input type="checkbox"/>	博士課程
	住所	〒		
	氏名			

出願書類チェックリスト（全員提出してください）

同封したことを確認のうえ、□内にチェック（✓）してください。

（*）：本学所定様式

チェック欄	出願書類	注意事項
<input type="checkbox"/>	入学願書（*）	
<input type="checkbox"/>	受験票・写真票・検定料払込証明書（*）	
<input type="checkbox"/>	写真2枚 縦4cm×横3cm	写真は入学願書および写真票に貼付してください。願書受付日前3か月以内に撮影したもの
<input type="checkbox"/>	志望理由書（*）	
<input type="checkbox"/>	卒業（見込）証明書	
<input type="checkbox"/>	成績証明書	
<input type="checkbox"/>	英語力に関する証明書のスコア原本（*）	2020年4月1日以降に受験したものに限り、本学所定様式に貼付してください
<input type="checkbox"/>	受験票送付封筒（*）	長形3号封筒に、指定額切手貼付の受験票送付用封筒ラベルを貼ったもの
<input type="checkbox"/>	出願書類提出用封筒（*）	角形2号封筒に、出願書類封筒ラベルを貼ったもの。出願書類全てを同封してください
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】推薦書	修士課程 出願資格区分 社会人選抜による出願の者
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】業績報告書	修士課程 出願資格区分 社会人選抜による出願の者
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】業務報告書	修士課程 出願資格区分 社会人選抜による出願の者
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】出願資格認定書	本研究科における出願資格審査により資格認定を受けた者
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】受験許可証	出願時、他の大学院に在籍中の者（修了見込み者除く）
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】①パスポート（顔写真のあるページ）のコピー	現在、日本国に在住している外国人
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】②在留カードの両面コピー	現在、日本国に在住している外国人
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】①パスポート（顔写真のあるページ）のコピー	日本国に在住していない外国人で修士1期、2期、博士1期 での出願者