

2027 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	
	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 ※住民票記載住所	〒			
	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）

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）

氏名		受験番号	※事務処理欄（記入不要）		
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見された場合には、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。

入学金納付額の算定のための住所地・出身学校確認

合格者は入学手続きの際に「入学金および施設設備費」を納付していただきます。
このうち「入学金」の納付額算定のため、下記設問の該当する項目に☑を入力ください。

※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

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"/>	2026年4月1日以前から2027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
	<input type="checkbox"/>	2026年4月1日以前から2027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

2027 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 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	2026年9月10日（木）	13時00分～14時30分	
第2期募集	2026年12月3日（木）	13時00分～14時30分	
<ul style="list-style-type: none">・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修了するまで大切に保管してください。			

2027 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 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

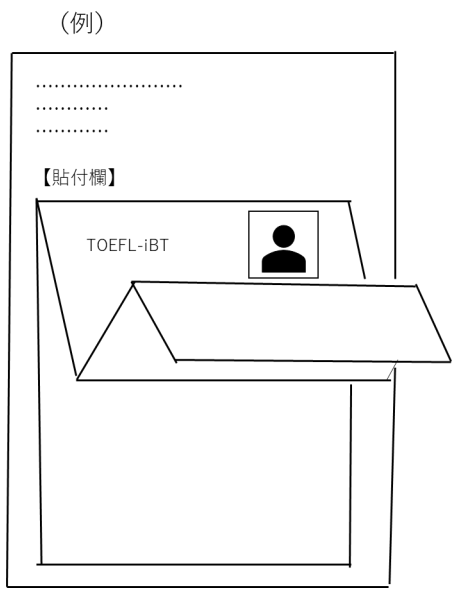
志望理由書

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、IELTS の場合 実施機関からスコア原本を本学に直送するよう手配し、出願時には貼付欄にスコアのコピーを貼付し、スコア送付依頼日を記載してください。詳細は、募集要項「5.出願書類 英語力に関する証明書のスコア原本」をご参照ください。</p>			
スコア原本送付依頼日(TOEFL iBT、IELTS の場合のみ記載)		年	月
		日	


外部英語資格試験スコア貼付欄



※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）

氏名		受験番号	※事務処理欄（記入不要）
----	--	------	--------------

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（*）	2021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	
<input type="checkbox"/>	【該当者のみ】業務報告書	
<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】日本語能力証明書類のコピー	外国人出願者は、CEFR B2相当以上の日本語能力を証明する合格書類等のコピーを提出
<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