

速 達

〒520-2192  
大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学  
学務課入試室 行

書  
留

速  
達

大学院医学系研究科医学専攻博士課程  
出願書類等在中

志 願 者	社会人入学		社会人入学を希望する人は○印を記入してください。 Circle the box if you are applying for working adult admission.
	住 所 Address	(〒 — )	
	氏 名 Name		

書 類 等	志願者 確認欄
入学志願票 Application for Admission	※
成績証明書 Academic Transcript	
卒業証明書または卒業見込証明書 Graduation Certificate (or Certificate of Expected Graduation)	
検定料納付確認書 Examination Fee Payment Certificate	※
受験票・写真票 Photo Card, Examination Admission Card	※
受験票送付用封筒 (住所・氏名・郵便番号を記入し、410 円分の切手を貼付したもの) Return envelope (with your address, name, and postal code written on it and stamps totaling 410 yen affixed)	
あて名票 Self-addressed return envelope label	※
所属長の受験許可書 Letter of Permission for Entrance Examination	
英語小論文 Form A Essay (NCD 疫学リーダーコース選択者)	※
英語能力評価表 Form B Certificate for English Competence (NCD 疫学リーダーコース選択者)	※
推薦書 From C Letter of Recommendation (NCD 疫学リーダーコース選択者)	※

以上の書類等を確認してから送付すること。※は本学所定様式  
Please ensure all of the above documents are confirmed before sending them.  
(For the items marked with ※, use the designated forms.)