

A 票

名桜大学大学院 看護学研究科
看護学専攻（博士後期課程） 入学志願票

令和 8(2026)年度

名 桜 大 学

志望する専門分野		志望する専攻領域		※受験番号	
				試験場	名桜大学
フリガナ				性別	男・女
氏名					
生年月日	年 月 日 (歳)				写真貼付 1 半身脱帽、正面背景無し 2 縦4cm×横3cm 3 最近3ヶ月以内撮影 4 スピード写真不可 5 裏面に住所、氏名を記入してください。
現住所等	〒 電 話 () — 携帯電話 () — E-mail				
上記以外の 連絡先 (緊急連絡先)	〒 氏名等 続柄 電 話				
出願資格 (該当する資格欄 の番号を○で囲 んでください)	1	大学大学院 研究科 専攻 (課程)		年 月 修了・修了見込	
	2	学位授与機構 修士 ()		年 月 日 取得	
	3	本学出願資格審査による認定		年 月 日	
学 歴 高等学校以上 を記入のこと	履 歴				
	年月日	事 項			
職 歴					

- ※注 1：選抜区分は該当する番号を○で囲む。
2：生年月日、学歴、職歴は西暦で記入すること。
3：※印の欄は記入不要。
4：履歴欄が不足の場合、別紙として添付すること。

大学受付印	銀行収納印
	

B 票

受 験 票

名桜大学大学院看護学研究科看護学専攻（博士後期課程）

受 験 番 号	※	写真貼付 1 半身脱帽、正面背景なし 2 縦 4cm×横 3cm 3 最近 3 ヶ月以内撮影 4 スピード写真不可 5 裏面に住所、氏名を記入してください
試 験 場		
フ リ ガ ナ		
氏 名		

※印の欄は記入しないでください

注 意

1. 試験当日は、本票を必ず携帯してください。
2. 試験場では、本票を必ず机上に掲示してください。
3. 本票は、入学手続書類の交付を受けるまでは大切に保管してください。
4. 選抜区分は該当する番号を○で囲んでください。

本受験票をもって入学検定料領収書とします。

(試験中、折り曲げ可)

銀行収納印	
	
領収金額	30,000円
手数料	¥

C 票

振込依頼書（銀行控）

電信扱

フリガナ欄の「N」「D」は看護学専攻（博士後期課程）を表す

（取扱い銀行保管）

専攻		看護学研究科 看護学専攻（博士後期課程）		入学検定料	
志願者 （依頼人）	フリガナ	N D		金額	30,000円
	氏名			納入期間	<input type="checkbox"/> 1期試験 令和7(2025)年 9月5日～9月12日 <input type="checkbox"/> 2期試験 令和8(2026)年 1月13日～1月16日
	住所	〒 - 〇 () -			
受取人	取りまとめ店	琉球銀行 名護支店（普）0820800 沖縄銀行 名護支店（普）1642587 沖縄海邦銀行 やんばる支店（普）0059714 コザ信用金庫 名護支店（普）0210579 沖縄県農業協同組合 名護支店（普）0030608			
	フリガナ	コウリツダイガクハウジンメイオウダイガク			
	口座名	公立大学法人名桜大学			

収納印は1・2・3にもれなく押印し、A票、B票は依頼人にお返しください。