

A 票

名桜大学大学院 看護学研究科
看護学専攻（博士前期課程） 入学志願票

令和 8(2026)年度

名 桜 大 学

看護学専攻	試験場	本学試験場：名桜大学		※受験番号	
	選抜区分	志望する専門領域および指導教員		出願前相談は行いましたか。	
	1 一般選抜	専門領域		☐ 行った	
	2 社会人選抜	指導教員		参照：学生募集要項 4 ページ 「3.希望する研究指導教員との出願前相談」	
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 4 cm×横 3 cm 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)	〒				
	電 話 （ ） —				
	携帯電話 （ ） —				
	E-mail				
	氏名等		続柄		電話

※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。

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（博士前期課程）

選 抜 区 分	1. 一般選抜 2. 社会人選抜	
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		
出 身 校		
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、入学手続き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

該当するアルファベットを記入してください。

P：1期試験 Q：2期試験

（取扱い銀行保管）

研究領域		看護学研究科 看護学専攻		入学検定料	
志願者 （依頼人）	フリガナ	2		金額	30,000円
	氏名			納入期間	☐ 1期試験 令和 7(2025)年 9月 5日～9月 12日 ☐ 2期試験 令和 8(2026)年 1月 13日～1月 16日
	住所	〒 ー 〇 () ー			
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。

D 票

名桜大学大学院 看護学研究科
看護学専攻（博士前期課程） 学歴・職歴確認書

令和 8(2026)年度

名 桜 大 学

フリガナ			※受験番号		
氏 名					
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	学部	学科	
		年	月	卒業・卒業見込	
	2	学位授与機構 学士 ()	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：年月日は西暦で記入すること。

2：※印の欄は記入不要。

3：履歴欄が不足の場合、別紙として添付すること。