

令和8年度島根大学医学部医学科入学志願票①
学士入学【2年次編入学・3年次編入学】

		受験番号		※	
出願区分	2年次編入学 ・ 3年次編入学 (いずれかに○印を付してください。)			一般枠 ・ 地域枠 (いずれかに○印を付してください。)	
フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名					
生年月日	昭 和 平 成	年	月	日生	年 齢 歳
出願資格	昭 和 平 成 令 和 年 月 大学				
	学部 学科 卒業 ・ 卒業見込				
	TOEIC L&R スコア (公式認定証に記載のとお り記入ください。)		スコア TOTAL SCORE		年 月 日 (西暦で記入ください。)
			受験日 TEST DATE		
	◎ 3 年 次 編 入 学 の み	取得免許 (取得見込を含む)		歯科医師 ・ 獣医師 ・ 薬剤師 (該当するものに○印を付してください。)	
取得(見込)年月		昭 和 平 成 令 和 年 月 取得 取得見込			
本 人 の 連 絡 先 (住 所)	〒 ー				
	電話番号	() ー		携帯番号	ー ー
	E-mail	@			
緊急時の 連 絡 先	氏 名				
	(電話 ー ー)				
◎地域枠志願者 島根県内の高等学校又は高等専門学校卒業者（高等学校在学中に島根県内に在住していた者を含む）は 在学中の住所を記入してください。 〒 ー					

(注意) 1. ※印欄は記入しないでください。
2. 黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。
3. 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。
4. 緊急時の連絡先は、本人と連絡が取れない場合の連絡先とします。
5. ◎印欄は該当者のみ記入してください。
6. 志願票①（表面・裏面）はいずれも漏れなく記入してください。

受験番号 ※

履 歴 事 項

区 分	年 月	事 項
学歴 （高等学校卒業以降をすべて記入してください。）		高等学校（高等専門学校）卒業
職歴 （すべて記入してください。）		
賞 罰		