

募集区分	1. 4月入学(第1次) 3. 4月入学(第2次)	選抜区分	1. 一般選抜 2. 社会人特別選抜 3. 外国人留学生特別選抜
------	------------------------------	------	--

(いずれか該当する募集区分及び選抜区分を○で囲んでください。)

新潟大学大学院医歯保健学研究科外国人留学生出願資格確認用履歴書

フリガナ				性別	男・女	国籍	
氏名	年 月 日 生						
連絡先	現住所						
学 歴							
区分	学 校 名	学校所在国名	規定の 修業年限	入学及び卒業(修了)年月			
初等教育 (小学校)			年	入学 卒業	年 年	月 月	
中等教育 (中学校)			年	入学 卒業	年 年	月 月	
中等教育 (高校)			年	入学 卒業	年 年	月 月	
高等教育 (大学)			年	入学 卒業	年 年	月 月	
高等教育 (大学院)			年	入学 卒業	年 年	月 月	
			年	入学 卒業	年 年	月 月	
			年	入学 卒業	年 年	月 月	

研 究 歴			
期 間	大学又は研究機関等の名称	在籍身分	備考
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
職 歴 等			
期 間	勤務先等		
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで			
以上のとおり相違ありません。 署名 _____ 年 月 日			

- 注) 1 受験時までの履歴（学歴，研究歴，職歴等）をもれなく記入してください。
- 2 研究歴については，大学卒業後，日本国内又は国外の大学若しくは国立大学共同利用機関等これに準ずる研究機関において研究生，研究員等として研究に従事した場合，その経歴を記入してください。
- 3 自宅学習又は日本語学校学習も，学歴等の欄にもれなく記入してください。
- 4 学校名，勤務先等は，すべて正式な名称を記入し，省略はしないでください。
- 5 虚偽の記載があった場合は，入学後でも入学を取り消すことがあります。