

(様式 1)

島根大学大学院自然科学研究科(博士後期課程)志願票  
【 入 学 】

区 分	2024年度 秋季入学		受験番号	※
フリガナ				写真添付欄 縦4cm×横3cm  上半身，無帽，正 面向きで，出願前 3ヶ月以内に撮影し たもの。裏面全体 に糊付けして，添 付してください。
氏 名	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
志望コース	コース	志望する 指導教員名		
志望する 研究課題				
勤務先又は 在学大学院名			左記所在地	都 道 府 県
現 住 所	〒 電話 ( ) - , メールアドレス			
履 歴	学 歴	年 月	事 項	
	高等学校又は高 等専門学校卒業 から記入してく ださい。			
	職 歴	年 月	事 項	
	大学等で研究生 として在学歴が ある場合にも本 欄に記入してく ださい。			
大学院設置基準第14条に定める教育方法の 特例適用希望			有 ・ 無	

(注) 1. 黒のペンで，楷書で丁寧に記入してください。※印欄は記入しないでください。  
2. 性別欄は，該当するものの口印にチェックしてください。

(様式 3-1)

島根大学大学院自然科学研究科(博士後期課程) 写真票

区分 Department	2024年度秋季 For the academic year 2024	<input type="checkbox"/> 【入学】 <input type="checkbox"/> 【進学】*	受験番号	※	
フリガナ			写真添付欄 縦4cm×横3cm 上半身、無帽、正 面向きで、出願前 3ヶ月以内に撮影し たもの。裏面全体 に糊付けして、添 付してください。 Attach your photograph taken within the past 3 months.	1	※
氏名 Name in full				2	※
志望コース Course desired		コース Course		3	※

(注) 1. 黒のペンで、楷書で丁寧に記入してください。※印欄は記入しないでください。

Note 1: Please fill in the form carefully in block style using a black pen.

Do not write in the field marked ※.

2. 該当するものの□印にチェックしてください。

Note 2: Please check the appropriate box in the Department field.

\*For the applicants who are expected to complete the Master's course at Shimane

University

(様式 3-2)

島根大学大学院自然科学研究科(博士後期課程) 受験票

区分 Department	2024年度秋季 For the academic year 2024	<input type="checkbox"/> 【入学】	<input type="checkbox"/> 【進学】*	受験番号	※
フリガナ		志望コース Course desired		コース Course	
氏名 Name in full					

(注) 1. 黒のペンで、楷書で丁寧に記入してください。※印欄は記入しないでください。

Note 1: Please fill in the form carefully in block style using a black pen.

Do not write in the field marked ※.

2. 該当するものの□印にチェックしてください。

Note 2: Please check the appropriate box in the Department field.

\*For the applicants who are expected to complete the Master's course at Shimane

University