

令和7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
氏名					男 ・ 女
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 日 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)	〒				
	電話番号	()	—	携帯番号	— —
	E-mail	@			
緊急時の 連絡先	氏名				
	(電話	—	—)	
◎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。 〒					

- (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7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		