

**福井大学大学院医学系研究科（博士課程）入学志願票**  
**Application form for Graduate School of Medical Sciences, University of Fukui**  
**履 歴 事 項**  
**Curriculum Vitae**

**【記入上の注意】**

- 1 青又は黒のボールペンを使用（消せるボールペンは使用不可）し、楷書で記入するとともに、該当事項を○で囲んでください。
- 2 ※印欄は記入しないでください。
- 3 氏名は戸籍のとおり記入し、フリガナを付けてください。外国人の場合は、苗字を大文字で記入してください。  
また、外国人の場合は、必ず「住民票」又は「在留カード」記載の氏名を記入し、フリガナを付けてください。
- 4 志望する専攻・コース及び指導教員は、学生募集要項の12ページ「4 コースの概要」並びに13ページ「5 指導教員」を確認のうえ記入してください。
- 5 現住所等は、番地、棟番号、戸番まで正確に記入してください。
- 6 裏面の履歴事項は空白期間のないように記入してください。

**【Notes】**

1. Please use a black or blue ballpoint pen to fill in this form and circle the appropriate categories.
2. Please leave the space (※) blank.
3. Please write your name as it is shown on your passport and write how to read your name in Japanese.
4. Please write your supervisor after checking 'Course Abstract' (page 30) and 'List of Academic Advisers' (page 31)
5. Please write your exact address including house number in the category titled 'Home Address'
6. Please fill out ALL of your educational background without any gaps.