募集要項の請求について

募集要項は弘前大学医学研究科学務グループ大学院担当の窓口で平日 8 : 30 ~ 17 : 00 の時間に配付しております。また、郵送による募集要項の請求方法については次のとおりです。

①募集要項の請求部数と氏名、住所、電話番号を記入したメモと、②角形 2 号の返信用封筒に申請者の住所・宛名を記入し、送料分の切手を貼付し、募集要項請求送付先へ①メモと②角形 2 号を送付してください。

○募集要項請求送付先

〒 036 - 8562

青森県弘前市在府町 5

弘前大学医学研究科学務グループ大学院担当

※ 封筒の表面に「大学院募集要項請求」と朱書きしてください

○送料

募集要項 1 部 1 4 0 円（速達の場合は 4 2 0 円）

募集要項 2 部 2 5 0 円（速達の場合は 5 3 0 円）

○その他

出願時に出身大学・大学院等の卒業（見込）証明書又は修了（見込）証明書及び成績証明書が必要になりますので、日程に余裕を持って請求してください。

※募集要項（写し）は、この次の頁からご覧いただけます。

平成 28 年 度

学 生 募 集 要 項

(博 士 課 程)

弘前大学大学院医学研究科

平成28年度 弘前大学大学院医学研究科医科学専攻入学案内

1 目 的

本研究科は、最新の医学に関する幅広い知識を有する人材の養成、基礎医学と臨床医学の融合的研究を推進できる研究者の養成、広い視野と創造性を有し国際的に活躍できる医学研究者の養成、高度な臨床技能と厳しい倫理観を有する医療人の養成、社会の要請に的確に対応し、研究成果を社会に還元できる研究拠点の形成を目的とする。

2 入学者受入れ方針（アドミッションポリシー）

(1) 概要

国際的な視野で研究活動を行うための研究能力および最新の医学に関する幅広い学識を養うことを目的とし、先端的研究を推進できる医学研究者および高度な専門性と厳格な倫理観を有する医療人を育成します。

(2) 求める学生像

- 先端的な医学研究や生命科学研究を行う研究者を志す人
- 高度な専門性と厳格な倫理観を有する医療人として社会に貢献したい人
- 優れた医師や医療従事者を育成する医学教育者を志す人
- 国際的な視野を持ち、世界を舞台に活躍したい人

(3) 入学前に身に付けておいてほしいこと

- 外国語（英語）の基礎的読解力と作文能力
- 研究を遂行するに必要な専門分野に関する基礎的知識・学力

3 入学及び修業年限

入 学 平成28年4月

修 業 年 限 4年（ただし、優れた研究業績を挙げた者は、3年又は3年半在学し修了することができる。）

4 履修方法および学位授与

(1) 本研究科に4年（修業年限短縮を認められた者は3年又は3年半）在学して、次のとおり30単位以上を履修する。

- ① 共通科目 10単位以上
- ② 専門科目 20単位以上

(2) 本研究科に4年（修業年限短縮を認められた者は3年又は3年半）在学し、かつ、必要な研究指導を受けた上、博士論文を提出してその審査に合格し、かつ、最終試験に合格した者に博士（医学）の学位を授与する。

5 入学料・授業料（現行）

(1) 入学料 282,000円（入学手続き時に納付する。）

(2) 授業料 535,800円（前期分267,900円，後期分267,900円に分け納付）

- 授業料改定が行われた場合には，改定時から新授業料が適用される。
- 入学料，授業料共，日本政府国費外国人留学生は納付不要。
- 弘前大学大学院を修了後，引き続き（期間を空けないで）入学する場合は入学料は納付不要。

6 「専攻・領域・教育研究分野・担当大学院講座」及び募集人員

専攻	領域	教育研究分野	担当大学院講座	募集人員
医科学専攻	分子遺伝情報科学	生物化学	ゲノム生化学	50名（社会人・留学生を含む）
		生体情報病態学	病理生命科学	
		分子遺伝検査学	臨床検査医学	
		分子情報学	分子生体防御学	
		医用実験動物学	動物実験施設	
	脳神経科学	神経解剖・細胞組織学	神経解剖・細胞組織科学	
		神経内分泌学	生体構造医科学	
		システム生理学	統合機能生理学	
		神経・脳代謝制御学	統合機能生理学	
		精神・神経分子科学	神経精神医学	
		システム認知科学	神経精神医学	
		麻酔・疼痛制御医学	麻酔科学	
		脳血管障害学	脳神経外科学	
		機能的脳神経外科学	脳神経外科学	
		神経病理学	脳神経病理学	
		分子病態学	脳神経病理学	
		脳血管病態学	脳血管病態学	
		神経生理学	脳神経生理学	
	脳神経病態内科学	脳神経内科学		
	腫瘍制御科学 注1)	腫瘍生化学	ゲノム生化学	
		腫瘍標的分子制御学	分子病態病理学	
		腫瘍病理学	病理生命科学	
		腫瘍内科学	腫瘍内科学	
		胸部外科学	胸部心臓血管外科学	
		消化器外科学	消化器外科学	
		乳腺・甲状腺外科学	消化器外科学	
		泌尿器腫瘍学	泌尿器科学	
		放射線腫瘍学	放射線科学	
		婦人科腫瘍学	産科婦人科学	
		脳腫瘍学	脳神経外科学	
		顎口腔腫瘍病態学	歯科口腔外科学	
	外科病理診断学	病理診断学		

循環病態科学	循環薬理学	病態薬理学
	循環病態内科学	循環器腎臓内科学
	心臓血管外科学	胸部心臓血管外科学
	脳循環病態学	脳血管病態学
	不整脈先進治療学	不整脈先進治療学
	心臓血管病先進治療学	心臓血管病先進治療学
	高血圧・脳卒中内科学	高血圧・脳卒中内科学
機能再建・再生科学	免疫制御学	感染生体防御学
	再生再建理論外科学	胸部心臓血管外科学
	消化器移植再建医学	消化器外科学
	運動機能病態修復学	整形外科
	脊椎脊髄病態修復学	整形外科
	泌尿器移植再生医学	泌尿器科学
	視覚再建医学	眼科学
	顎口腔機能再建学	歯科口腔外科学
	創傷治癒学	形成外科学
	体表機能形態再建学	形成外科学
	抗加齢・再生医学	糖鎖工学
	先進移植再生医学	先進移植再生医学
	リハビリテーション医学	リハビリテーション医学
総合医療・健康科学	社会医療総合医学	社会医学
	スポーツ健康科学	社会医学
	法医学	法医学
	精神・発達医療学	神経精神医学
	放射線診断学	放射線科学
	集中治療医学	麻酔科学
	危機管理医学	救急・災害医学
	医療情報学	医学医療情報学
	総合診療医学	総合診療医学
	薬毒物分析学	薬剤学
	プロテオソーム解析学	薬剤学
	地域医療学	地域医療学
	地域健康増進学	地域健康増進学
	地域がん疫学	地域がん疫学
	地域医療推進学	地域医療推進学
地域総合診療医学推進学	地域総合診療医学推進学	
感覚統合科学	皮膚科学	皮膚科学
	眼科学	眼科学
	耳鼻咽喉・頭頸部外科学	耳鼻咽喉科学
	感覚生理学	脳神経生理学
	画像情報・生体光学	医学医療情報学

病態制御科学	生体機構学	生体構造医科学
	機能制御薬理学	病態薬理学
	分子病態薬理学	病態薬理学
	形態分子病理診断学	分子病態病理学
	病態病理学	分子病態病理学
	感染生体防御学	感染生体防御学
	消化器内科学	消化器血液内科学
	血液内科学	消化器血液内科学
	臨床免疫学	消化器血液内科学
	呼吸病態内科学	呼吸器内科学
	腎臓病態内科学	循環器腎臓内科学
	内分泌代謝内科学	内分泌代謝内科学
	病態検査学	臨床検査医学
	細胞計量解析学	病理診断学
	分子生体防御学	分子生体防御学
	糖鎖工学	糖鎖工学
成育科学	生殖発生遺伝学	生体構造医科学
	小児病態学	小児科学
	生殖機能病態学	産科婦人科学
	周産期医学	産科婦人科学
	小児外科学	小児外科学

※ 社会人とは、官公庁、病院、企業等に勤務し、入学後もその職を有する者をいいます。

医師、歯科医師においては、原則として2年の臨床研修修了後（修了予定を含む）に大学院入学を認めています。ただし、指導教授が許可した場合には、臨床研修の2年目から大学院入学を認めることがあります。

社会人が、大学院教育を受けやすくするために、本研究科では大学院設置基準第14条教育方法の特例（昼夜開講制）を適用します。

教育方法の特例適用を受ける者は、志願する教育研究科目の指導教授と相談の上、授業及び研究指導を夜間や特定の時間又は時期に受講することができます。

7 出願資格

次のいずれかに該当する者又は平成28年3月までに該当する見込みの者

- (1) 大学の医学、歯学、獣医学又は薬学（6年制）を履修する課程を卒業した者
- (2) 学校教育法（昭和22年法律第26号）第104条第4項の規定により、独立行政法人大学評価・学位授与機構が、文部科学大臣の定めの下、(1)と同等の学位を授与した者
- (3) 外国において、学校教育における18年の課程（最終の課程は医学、歯学、獣医学又は薬学）を修了した者
- (4) 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における18年の課程（最終の課程は医学、歯学、獣医学又は薬学）を修了した者

(5) 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における18年の課程（最終の課程は医学，歯学，獣医学又は薬学）を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者

(6) 文部科学大臣の指定した者（昭和30年文部省告示第39号）

- (イ) 修士課程を修了した者及び修士の学位又は専門職学位の授与を受けることのできる者
- (ロ) 防衛省設置法（昭和29年法律第164号）による防衛医科大学校を卒業した者
- (ハ) 旧大学令（大正7年勅令第388号）による大学の医学又は歯学の学部において医学又は歯学を履修し、これらの学部を卒業した者
- (ニ) 前期2年及び後期3年の課程の区分を設けない博士課程に2年以上在学し、30単位以上を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた者（学位規則の一部を改正する省令（昭和49年文部省令第29号）による改正前の学位規則（昭和28年文部省令第9号）第6条第1号に該当する者を含む。）で本大学院において、大学の医学，歯学，薬学又は獣医学を履修する課程を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者
- (ホ) 大学（医学，歯学，薬学（6年制）又は獣医学を履修する課程を除く。）を卒業し又は外国において学校教育における16年の課程を修了した後、大学，研究所等において2年以上研究に従事した者で、本大学院において、当該研究の成果等により、大学の医学，歯学，獣医学又は薬学（6年制）を履修する課程を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者

(7) 学校教育法102条第2項に基づく者

次のいずれかに該当する者であって、所定の単位を優れた成績をもって修得したものと本大学院において認められた者

- (イ) 大学の医学，歯学，獣医学又は薬学（6年制）を履修する課程に4年以上在学した者
- (ロ) 外国において学校教育における16年の課程（医学，歯学，獣医学又は薬学を履修する課程を含むものに限る。以下（ハ）及び（ニ）において同じ。）を修了した者
- (ハ) 外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修することにより当該外国の学校教育における16年の課程を修了した者
- (ニ) 我が国において、外国の大学の課程（その修了者が当該外国の学校教育における16年の課程を修了したとされるものに限る。）を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了した者

(8) 本大学院において、個別の入学資格審査により、大学の医学，歯学，獣医学又は薬学（6年制）を履修する課程を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で24歳に達した者

※ (6)－(イ)，(ニ)，(ホ)及び(7)並びに(8)は、願書受付前に予め「出願資格の審査」が必要です。後頁を参照下さい。

8 願書受付期間，試験日・試験方法及び試験場所等

(1) 願書受付期間

平成27年8月28日（金）から平成27年9月7日（月）まで（必着）

(2) 試験日・試験方法

平成27年9月24日（木） 10：00～11：30 英語

13：00～ 教育研究科目

試験は，英語について筆記試験を行う。

教育研究科目は，志望する教育研究分野について口頭試問によって行う。

(3) 試験場所

弘前大学大学院医学研究科

(4) その他

入学試験に関する詳細については，医学研究科学務グループ大学院担当に問い合わせること。

9 合格者の決定と発表

(1) 合格者の決定

学力検査，志願理由書，成績証明書を総合して判定する。

社会人入学志願者については，その他の提出書類の記載事項も総合して判定する。

(2) 合格者の発表

平成27年10月28日（水）午前10時（予定）に合格者へ選抜結果を郵便で通知するとともに弘前大学大学院医学研究科ホームページの最新情報（News & Topics）に掲載します。

アドレス（URL）<http://www.med.hirosaki-u.ac.jp/web/indexhtml>

10 出願手続

入学志願者は，下記書類を取りそろえ，受付期間内に医学研究科学務グループ大学院担当に提出すること。郵送する場合は，必ず「書留・速達」とし，封筒の表に「医学研究科入学願書在中」と朱書の上，送付すること。「9月7日（月）必着」

(1) 入学願書（本研究科所定の用紙を使用し，記載事項に記入漏れのないように注意すること。）

(2) 写真票（写真貼付欄に出願前3か月以内に撮影した無帽上半身像名刺判のものを貼ること。）

(3) 受験票

(4) 志願理由書（本研究科所定の用紙）

(5) 成績証明書（出身大学（学部）長が作成し，厳封したもの。修士課程修了者は，当該研究科長作成，厳封したものを合わせて提出すること。）

(6) 卒業（見込）証明書又は修了（見込）証明書

(7) 返信用封筒（定形（縦23.5cm×横12cm），受験票送付用，本人の住所，氏名，郵便番号を明記し，郵便切手82円を貼ったもの。出願書類持参の場合は不要。）

(8) 検定料 30,000円

本研究科所定の「払込票」を用いて、最寄りの郵便局・ゆうちょ銀行から払い込むこと。

払込期間は平成27年8月18日（火）から平成27年9月7日（月）まで。振替払込受付証明書（お客様用）を所定の貼付台紙に貼り出願書類と共に提出すること。

（注意）

平成28年3月に弘前大学大学院を修了見込みで、入学試験を出願の者は、検定料は不要となりますので、出願書類提出時にその旨、担当係にお伝えください。（出願時には検定料は免除です）

※1 社会人の出願者は、上記の他に次の書類を提出すること。

(1) 所属長の受験承諾書（本研究科所定の用紙）

(2) 志願する教育研究分野教授の指導承諾書（本研究科所定の用紙）

(3) これまでの学会発表・論文発表等の活動、あるいは勤務先での業務内容等

（A4版用紙に記入）

※2 外国人留学生については、出願書類及び学力検査科目等に若干異なる部分があるので、事前に医学研究科学務グループ大学院担当に問い合わせること。

※3 出願資格[(6)－(イ)、(二)、(ホ)及び(7)並びに(8)]は、出願資格の事前審査を行うため、必要書類（本研究科所定の用紙）を添えて、平成27年8月21日（金）までに申し出ること。

11 奨学生制度

日本学生支援機構において大学院生に対する貸与制度があり、その貸与月額が80,000円又は122,000円（平成27年度第一種）です。この選考は、学業成績及び研究能力、家庭の経済事情等を審査の上、日本学生支援機構に推薦するものです。

12 東日本大震災により被災した弘前大学入学志願者の検定料免除について

弘前大学では、被災者の経済的負担を軽減し、受験生の進学機会の確保を図るために、検定料免除の特例措置を講じます。検定料の免除を希望される方は、願書提出前に必ず医学研究科学務グループ大学院担当までお問い合わせください。

13 入学等に関する照会

郵便による場合は、弘前大学医学研究科学務グループ大学院担当（〒036-8562 弘前市在府町5）宛とし、必ず返信用封筒（定形の封筒に自己の住所、氏名、郵便番号を明記し、郵便切手82円を貼ったもの。）を同封すること。

平成27年6月

弘前大学大学院医学研究科

〒036-8562 弘前市在府町5

医学研究科学務グループ大学院担当

電話 0172-39-5206（直通）

e-mail jm5206@hirosaki-u.ac.jp

写真票

※ 受験番号	番
(ふりがな) 氏名	男 女
領域・分野・講座	領域() 分野() 講座()

写真貼付欄 (名刺判)

1. 出願前3ヶ月以内に撮影
正面・脱帽・上半身
2. 写真の裏面に氏名を記入
のうえ、貼付すること。

受験票

※ 受験番号	番
(ふりがな) 氏名	男 女
領域・分野・講座	領域() 分野() 講座() ※()
試験月日	9月24日(木)
英語	10:00 ~ 11:30
志望する教育研究分野の試験(教育研究科目)	13:00 ~

[注意]

1. 試験当日、この受験票を必ず持参し、受験の際は机におくこと。
2. 試験当日は、試験開始20分前(9:40)までに試験場に集合すること。
3. この受験票は、入学手続き完了まで保持すること。

※腫瘍制御科学領域へ応募する者のうち、「地域がん専門医療人養成コース」を希望する者は、※()にコース名を記入してください。

貼付台紙 「振替払込受付証明書(お客様用)」

--

※ 受験番号	番
(ふりがな) 氏名	男 女

検定料の払込みについて

※留意事項

- 「払込取扱票」、「振替払込請求書兼受領証」、「振替払込受付証明書」に必要事項を記入の上、最寄りの郵便局・ゆうちょ銀行で所定の検定料を払い込んでください。
 - 払込期間は、「払込取扱票」に記載されている取扱期間となりますので、注意してください。
 - 払込手続き後、日附印が押印された「振替払込受付証明書」を本研究科所定用紙の「振替払込受付証明書(お客さま用)貼付台紙」に貼付して提出してください。
 - 出願書類を受理した後は、次の場合を除き、いかなる理由があっても払込済みの入学検定料は返還しません。
 - 入学検定料を払い込んだが、出願書類を提出しなかった場合
 - 入学検定料を払い込んだが、出願が受理されなかった場合
 - 誤って入学検定料を二重に払い込んだ場合
 - 上記(1)から(3)に該当する場合は、払込期間の属する月の末日までに医学研究科学務グループ大学院担当へ書面で申し出てください(様式任意)。
5. 弘前大学大学院を修了後、引き続き(期間を空けないで)受験する場合、検定料は払い込まないでください。
- 問い合わせ先：弘前大学医学研究科学務グループ大学院担当(TEL 0172-39-5206)

志願者で切り離してください。

払込取扱票

00	仙台	払込取扱票									
口座記号番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
022700	64091								30000		
弘前大学											
平成28年度 入学検定料											
弘前大学大学院 医学研究科医科学専攻											
通信欄											
必ず窓口で払込、ATM(現金自動預払機)は利用しないでください。 取扱期間：平成27年8月18日～平成27年9月7日(期間外取扱不可)											
おとこゝろ(郵便番号)										日 附 印	
※										様	
おなまえ										日 附 印	
ご依頼人										料 金	
(電話番号)										円	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号仙第9152号)										備考	
(電話番号)										この受領証は大切に保管してください。	
これより下部には何も記入しないでください。											

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。
志願者で切り離してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
022700	64091								30000		
弘前大学											
ご依頼人											
住所氏名											
おなまえ										日 附 印	
※										様	
(消費税込)										料 金	
円										備考	

記載事項を訂正した場合は、その箇所には訂正印を押してください。
切り取らないでお出しください。

振替払込受付証明書(お客さま用)
(ご依頼人→郵便局・ゆうちょ銀行→ご依頼人)
(大学提出用)

口座記号番号	金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
022700	30000								30000		
弘前大学											
ご依頼人											
住所氏名											
平成28年度 入学検定料										日 附 印	
弘前大学 大学院・ 医科学										料 金	
(承認番号仙第199号)										備考	
日附印の無いものは無効										この受領証は大切に保管してください。	
(承認番号仙第199号)										備考	

(裏面)

のりしろ

- (ご注意)
- この用紙は、機械で処理しますの
で、金額を記入する際は、枠内には
つきりと記入してください。また、
本票を汚したり、折り曲げたりし
ないでください。
 - この払込書を、ゆうちょ銀行又は
郵便局の渉外員にお預けになる
ときは、引換えに預り証を必ずお
受け取りください。
 - この用紙による、払込料金は、ご
依頼人様が負担することとなりま
す。
 - ご依頼人様からご提出いただきま
した払込書に記載されたおとこ
ろ、おなまえ等は、加入者様に通
知されます。
 - この受領証は、払込みの証拠とな
るものですから大切に保管してく
ださい。

収入印紙

課税相当額以上
貼付

印

のりしろ

この場所には、何も記載しないでください。

平成28年度弘前大学大学院 医学研究科医科学専攻入学願書

		※受験番号	番
ふりがな 氏名 本籍	印 _____		男 ・ 女
	〔 都道府県 〕〔 国籍： _____ 〕 (外国籍の場合)		
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生		
出願資格	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	大学 _____ 学部	卒業 卒業見込
	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	大学大学院 _____ 研究科	修了 専攻 卒業見込
1. 医師国家試験 2. 歯科医師国家試験 (1.2を○でかこむこと)	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	合格	
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	合格見込	
志望する領域 教育研究分野 大学院講座名等	領域 (_____) 志望領域等 分野 (_____) 大学院講座名 (_____) ※1 [_____]		
現住所	〒 _____ ----- 電話番号 _____		
入学に関し通知を受ける場所	〒 _____ ----- 電話番号 _____		
保証人 (原則として父・母)	氏名	職業	続柄
	現住所	〒 _____ ----- 電話番号 _____	

注：外国籍の方は、西暦で記入してください。

※1 腫瘍制御科学領域へ応募する者のうち、「地域がん専門医療人養成コース」を希望する者は、「志望する領域・教育研究分野・大学院講座名」欄の大学院講座名の下にコース名を記入してください。

履 歴 書

学 歴	年 月 日	高等学校卒業
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
職 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	本研究科入学後の勤務先 (社会人入学者のみ)
賞 罰	年 月 日	
	年 月 日	
<p>上記の通り相違ありません。</p> <p style="margin-left: 200px;">平成 年 月 日</p> <p style="margin-left: 250px;">氏 名</p> <p style="margin-left: 350px;">印</p>		

【記入上の注意】

1. 学歴は、高等学校卒業から記入すること（外国人留学生は、小学校から記入）。
2. 社会人入学志願者は、平成28年4月1日以降の勤務先（予定）を現勤務先の下に記入すること。
3. 弘前大学大学院を修了見込みの者で、引き続き（期間を空けないで）入学する場合は、その旨担当の者にお伝えください。

志 願 理 由 書

弘前大学大学院医学研究科医科学専攻

氏 名	※受験番号
志 望 領 域 及 び 教 育 研 究 分 野	領域() 教育研究分野()
1. 本研究科志望の目的	
2. 将来の目標	
3. その他特記すべき 事項 (得意な分野等)	

(※ 受験番号欄は記入不要)

社会人

受験承諾書

氏名

生年月日 年 月 日生

上記の者が、平成28年度弘前大学大学院医学研究科の入学試験を受験することを承諾
します

平成 年 月 日

弘前大学大学院医学研究科長 殿

所在地

機関名

機関の長

印

社会人

指導承諾書

氏名

生年月日 年 月 日生

上記の者が、平成28年度弘前大学大学院医学研究科の入学試験を受験し、合格した場合は、領域（ ）、教育研究分野（ ）、大学院講座名（ ）大学院学生として受入れ、指導することを承諾します。

弘前大学大学院医学研究科長 殿

平成 年 月 日

領域（ ）

教育研究分野（ ）

大学院講座名（ ）

教授氏名 印

研究業績調書

領域： _____

教育研究分野： _____

大学院講座名： _____

氏名 _____

学術論文、研究報告等の論文題名	発行年月	公表雑誌等の名称	共著者名
学会等発表の論文題名	発表年月	発表学会等の名称	共同発表者名

※別刷・学会抄録等、証明となるものを添付してください。