2020年度鹿児島大学医学部医学科
第２年次学士編入学願書

受験番号	(記入不要)

フリガナ 氏名		性別	男・女
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）		
現住所 （連絡先）	〒 □□□－□□□□　　電話（　　－　　－　　） 携帯電話（　　－　　－　　）		
出身大学等 （大学院を記載しないこと）	国・公・私立　【大学所在地：　　都道府県・その他（　　）】 大学　　学部　　学科 年　　月　　日卒業（見込） 大学改革支援・学位授与機構で学位を取得した場合　　年　　月　　日取得		
卒業論文又は卒業研究のテーマ	（卒業論文又は卒業研究がない場合は、記入を要しない。）		

出身高校等	年　月　日	都道府県 高等学校卒業・大学入学資格検定合格
高校卒業後の履歴（学歴・職歴・研究歴などをもれなく記入）	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
免許・資格等	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

2020年度鹿児島大学医学部医学科
第２年次学士編入学願書
記載欄追加用紙

受験番号	(記入不要)

フリガナ		
氏名		
高校卒業後の履歴（学歴・職歴・研究歴などをもれなく記入）	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
免許・資格等	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

2020年度
医学部医学科第2年次学士編入学

受　験　票

受験番号	＊	写　真 縦4cm×横3cm 写真の裏面全部に　糊付けのこと。また、写真の裏に氏名を記入すること。
フリガナ 氏　　名		

備考　1　＊印欄は記入しないこと。
　　2　受験の際は、本受験票を必ず提示すること。

〈切り離さないこと〉

2020年度
医学部医学科第2年次学士編入学

写　真　票

受験番号	＊	写　真 縦4cm×横3cm 写真の裏面全部に　糊付けのこと。また、写真の裏に氏名を記入すること。
フリガナ 氏　　名		

備考　　＊印欄は記入しないこと。

受験番号	※

推　　薦　　書

平成　　年　　月　　日

鹿児島大学長　　殿

推薦者氏名　　印

下記の者を、2020 年度鹿児島大学医学部医学科第 2 年次学士編入学志願者として推薦します。

志願者氏名		志願者からみた関係	
推薦の理由			

推薦者の住所 勤務先等	住所	〒　　－　　電話　　（　　）
	勤務先	〒　　－　　職名 電話　　（　　）

(注)　1. ※欄は記入しないでください。

2. 本推薦書はパソコン作成可。ただし、推薦者氏名は自筆してください。

3. 内容について問合せることがありますので、推薦者の電話番号は必ず記入してください。

2020年度　鹿児島大学
医学部医学科第2年次学士編入学
検定料納付確認票

※ 受 験 番 号	
氏　　名	

振替払込受付証明書（お客さま用）貼付欄

（参考）下記の証明書（振込後）を貼付けしてください

振込払込受付証明書（お客様用）
（ご依頼人⇒郵便局・ゆうちょ銀行⇒ご依頼人）

口座 記号番号	**********								
加入者名	**********								
払込金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
					＊	＊	＊	＊	＊
ご依頼人 住所氏名	※住所及び氏名を記入してください								

日　附　印
※受付局日附印の無いものは無効

注）　※印欄は記入しないこと

検定料の振込について

振込方法

1　入学検定料 30,000 円は，入学検定料払込書請求書によって本学に事前に請求し，受領した入学検定料払込書（朱書）に必要事項を記入のうえ，最寄りの郵便局窓口で，出願手続き前までに払い込んでください。

2 入学検定料払込書 （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（お客さま用）の３枚連記の赤い用紙）の「ご依頼人欄」へ下記要領により黒のボールペンで正確に記入してください。郵便局へ提出するまで３枚は切り離さないこと。

① 払込取扱票は，学部名，学科名，おところ，おなまえ（フリガナ）,電話番号を記入する。また，学士入学に〇印を付してください。

② 振替払込請求書兼受領証は，おなまえを記入する。

③ 振替払込受付証明書（お客さま用）は，おところ，おなまえを記入する。

3　振込後「振替払込受付証明書（お客さま用）」（受付局日附印の無いものは無効）を「検定料納付確認票」に貼付して，出願書類と一緒に提出してください。また，振替払込請求書兼受領証は領収書となりますので各自で保管してください。

留意事項

1　入学検定料が払い込まれていない場合，「振替払込受付証明書（お客さま用）」が貼付されていない場合及び「振替払込受付証明書（お客さま用）」に受付局日附印がない場合は，入学願書の受理はできません。

2　ATM （現金自動預入払出機），インターネット等での払込もできません。ご了承ください。

宛名票（合格通知等用）

【注意事項】　１　※欄は記入しないこと。
２　合格通知書類等を受け取る際の郵便番号、住所及び氏名を、ていねいに２箇所とも記入すること。

※

（住所）　□□□-□□□□

（氏名）

様

※

（住所）　8 9 0 - 8 5 4 4

鹿児島市桜ヶ丘8丁目35－1

（氏名）
鹿児島大学　医歯学総合研究科等　学務課　医学教務係

（電話）
０９９　（　２７５　）　５１３０

品名：　書類

（住所）　□□□-□□□□

（氏名）

様

※

（住所）　8 9 0 - 8 5 4 4

鹿児島市桜ヶ丘8丁目35－1

（氏名）
鹿児島大学　医歯学総合研究科等　学務課　医学教務係

（電話）
０９９　（　２７５　）　５１３０

品名：　書類