

2024年10月入学・2025年4月入学
岡山大学大学院医歯薬学総合研究科（博士前期課程）志願票

フリガナ	性別	※ 受験番号
氏名	男・女	
生年月日	年 月 日 (氏名に記入すること)	
現住所		志望専攻 薬科学専攻
TEL	携帯電話	写真 縦5cm × 横4cm
E-mail		上半身、無帽、正面 向きで出願前3か月 以内に撮影したもの ※写真の裏面に氏名を記載
受信場所 (現住所と異なる場合)		TEL — —
入学の時期及び出願の区分を○で囲んでください。		

2024年10月入学	2025年 4月入学	一般入試	外国人留学生特別入試
------------	------------	------	------------

第1回入試	第2回入試
-------	-------

受験する科目を○で囲んでください。（第1回目受験者で本学部出身者のみ2科目）

物理	化学	生物	薬理	薬剤	臨床
----	----	----	----	----	----

外国人留学生特別入試の筆記試験の問題文を○で囲んでください。

英語	日本語
----	-----

志望記入欄（志望する教育研究分野及び志望指導教員を記入してください。）

	第1志望	第2志望	第3志望
志望教育研究分野	分野	分野	分野
志望指導教員	教授・准教授	教授・准教授	教授・准教授
上記の教育研究分野の教授・准教授に受験の内諾を得ていますか？	<input type="checkbox"/> 内諾有 <input type="checkbox"/> 内諾無	<input type="checkbox"/> 内諾有 <input type="checkbox"/> 内諾無	<input type="checkbox"/> 内諾有 <input type="checkbox"/> 内諾無

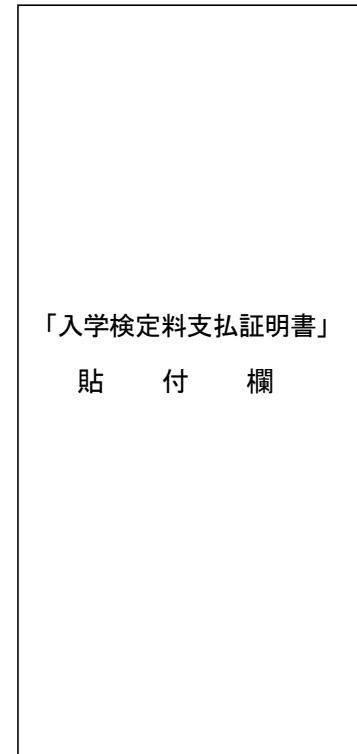
履歴

出身大学		大学	学部	学科	
		年	月	卒業・卒業見込	
履歴	年	月	立	高等学校・高等専門学校卒業	
	年	月	大学	学部 入学	
	年	月	卒業・卒業見込		
	年	月			
	年	月			
岡山大学に在学中の方は学生番号を記入してください					

※の欄は記入しないでください。

※受験番号	
氏名	

入学検定料の支払完了後、「入学検定料支払証明書」を印刷し、のりで貼り付けてください。



2025年 4月入学受験票
2024年10月入学受験票

薬科学専攻

受験番号	※
フリガナ 氏 名	
受験区分*	第 1 回 / 第 2 回
受験科目 1 *	
受験科目 2 *	

2025年 4月入学写真票
2024年10月入学写真票

薬科学専攻

受験番号	※
フリガナ 氏 名	
受験区分	第 1 回 / 第 2 回
受験科目 1 *	
受験科目 2 *	

志望する教育研究分野を記入してください。

志望教育 研究分野	第 1 志望	分野
	第 2 志望	分野
	第 3 志望	分野

写 真

縦 5 cm × 横 4 cm

上半身, 無帽, 正面
向きで出願前 3 か月
以内に撮影したもの

※写真の裏面に氏名を記載

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科

博士前期課程

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科

博士前期課程

志願票・受験票・写真票の記入について

- 1 ペン又はボールペンを使い, 楷書で, 鮮明に記入してください。
- 2 ※の欄には記入しないでください。
- 3 *受験区分に○をしてください。
- 4 *受験科目に記載した科目以外を受験した場合は失格となります。
第1回目受験者で本学薬学部出身者のみ2科目記載してください。

自己アピール

※受験番号	
氏名	

語学力記入欄	TOEIC	点	英語能力試験の点数を記入してください。
	TOEIC - IP	点	併せて、スコアカードを提出してください。
	TOEFL - PBT	点	スコアカードを提出できない場合は理由書
	TOEFL - iBT	点	提出してください。 (様式任意)
	IELTS	点	

自己アピール (必ず記入してください。)

※の欄は記入しないでください。