

2026年10月入学・2027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<br>氏 名<br>生年月日                      年                      月                      日<br>現住所 〒<br><br>TEL _____ 携帯電話 _____<br>E-mail _____<br>受信場所 〒<br>(現住所と異なる場合)<br><br>TEL                      -                      - | 性 別<br>男 ・ 女<br>※ 受 験 番 号<br><br>志 望 専 攻<br><b>薬科学専攻</b><br><br>写 真<br><br>縦4～5cm×横3～4cm<br><br>上半身、無帽、正面<br>向きで出願前3か月<br>以内に撮影したもの<br><br><small>※写真の裏面に氏名を記載すること<br/>                 ※本人確認の判定基準に影響する加工を<br/>                 行わないこと。</small> |
|---|---|

入学の時期及び出願の区分を○で囲んでください。

|            |            |      |            |
|------------|------------|------|------------|
| 2026年10月入学 | 2027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<br>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<br>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。

|                               |
|-------------------------------|
| <p>「入学検定料支払証明書」<br/>貼 付 欄</p> |
|-------------------------------|

2027年 4月入学受験票  
2026年10月入学受験票

薬科学専攻

|            |               |
|------------|---------------|
| 受験番号       | ※             |
| フリガナ<br>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<br>研究分野 | 第 1 志望 | 分野 |
|              | 第 2 志望 | 分野 |
|              | 第 3 志望 | 分野 |

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科

博士前期課程

2027年 4月入学写真票  
2026年10月入学写真票

薬科学専攻

|            |               |
|------------|---------------|
| 受験番号       | ※             |
| フリガナ<br>氏名 |               |
| 受験区分       | 第 1 回 / 第 2 回 |
| 受験科目 1 *   |               |
| 受験科目 2 *   |               |

写 真

縦4～5cm×横3～4cm

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すること。  
※本人確認の判定基準に影響する  
加工を行わないこと。

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