

平成30年度

鳥取大学大学院医学系研究科

臨床心理学専攻

修士課程学生募集要項

鳥取大学

鳥取大学大学院医学系研究科臨床心理学専攻修士課程教育に関する三つの基本方針

I. ディプロマ・ポリシー（学位授与の方針）

臨床心理学専攻修士課程では、臨床心理学分野の高度専門職業人の育成という教育理念や多様な分野の諸問題について臨床心理学的な査定・援助を幅広く行える人材を育成するという人材像の考えに基づいて、次の条件を満たした場合に、修士（臨床心理学）の学位を授与します。

- 1 臨床心理学の専門分野における研究能力または高度な専門性を必要とする職業を担うための優れた能力を身につけること。
- 2 所定の期間在学し、所定の単位を修得し、臨床心理学に関する修士論文の審査および試験に合格すること。

II. カリキュラム・ポリシー（教育課程編成・実施の方針）

臨床心理学専攻修士課程では、次の目標のもとに体系的な教育課程の編成と研究指導を実施します。

- 1 学位授与の方針で示す研究能力や知識・技術の修得を通じて、臨床心理学分野の研究者・職業人として必要な倫理観を涵養し、自立して様々な領域で貢献する研究・実践活動を行うことができる知と実践の融合。
- 2 カリキュラム編成では、医学系研究科であることを活かし、医療や障害に関係する科目及び心理療法や心理的な支援に関係する科目を多く取り入れ、臨床心理士の養成に必要な科目と教員を配置。
- 3 地域に開かれた心理相談施設である「臨床心理相談センター」、並びに「医学部附属病院」を活かした実習。

III. アドミッション・ポリシー（入学者の受入れの方針）

臨床心理学専攻修士課程の授業科目では、入学者の選抜に当たっては、以下のような感性、意欲のある人を求めます。特に、地域での臨床心理学的な援助活動に深い理解を示し、修了後には臨床心理士として活動できる人を重視します。

- 1 生命・人格の尊厳を尊重し、臨床心理学的援助の対象者及びその周辺のニーズを汲み取る深い感性を有する人
- 2 学士、あるいは学部の教育を通して獲得した臨床心理学の知識を、修士課程にて更に深化させ、その知識を地域あるいは国民の精神的な健康や幸福の追求に貢献する意欲のある人
- 3 新しい臨床心理学の進歩を理解する熱意を持ち、その知識を地域あるいは国民の精神的な健康や幸福の追求に貢献する意欲のある人
- 4 修士課程の勉学の過程で、問題点を整理し、明確にできる能力を有し、それを自分の研究テーマとして提示する意欲のある人
- 5 科学者-実践家モデルを実践する臨床心理学の将来の教育・研究者になる意欲を持つ人

こうした入学者を国内外から受け入れるために、多様な入試方法によりその適性を確認します。

目 次

募 集 要 項

I. 専攻及び募集定員	1
II. 出 願 資 格	1
III. 出願資格の認定	1
IV. 出 願 手 続	2
V. 入 試 方 法	4
VI. 合 格 発 表	4
VII. 入 学 手 続	4
VIII. そ の 他	5

入 学 案 内

I. 目 的	7
II. 修業年限と入学定員	7
III. 科目区分・授業科目等	7
IV. 専任指導教員	8
V. 履修方法、修了要件及び学位授与	8
VI. 社会人受入のための教育方法の特例	8
VII. 長期履修制度について	9
VIII. 入学料免除（徴収猶予）及び授業料免除について	9
IX. 入学料及び授業料の奨学融資制度について	9
X. 奨学金制度について	9

米子地区案内図	10
---------	----

平成30年度鳥取大学大学院医学系研究科

臨床心理学専攻修士課程学生募集要項

I. 専攻及び募集定員

専攻	募集定員
臨床心理学	6人 (社会人若干名を含む。)

社会人入学を希望する者は、事前に医学部学務課教育企画係へメールで照会し、詳細をご確認ください。

教育企画係メールアドレス： me-gakumusou@ml.adm.tottori-u.ac.jp

II. 出願資格（4年制大学卒業者（学士取得者）でない方にも資格があります。）

次の各号のいずれかに該当する者及び平成30年3月31日までにいずれかに該当する見込みの者

1. 学校教育法第83条に定める大学を卒業した者
2. 学校教育法第104条第4項の規定により、大学改革支援・学位授与機構から学士の学位を授与された者
3. 外国において、学校教育における16年の課程を修了した者
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16年の課程を修了した者
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
6. 外国の大学その他の外国の学校（その教育研究活動等の総合的な状況について、当該外国の政府又は関係機関の認証を受けた者による評価を受けたもの又はこれに準ずるものとして文部科学大臣が別に指定するものに限る。）において、修業年限が3年以上である課程を修了すること（当該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課程を修了すること及び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前号の指定を受けたものにおいて課程を修了することを含む。）により、学士の学位に相当する学位を授与された者
7. 専修学校の専門課程（修業年限が4年以上であることその他の文部科学大臣が定める基準を満たすものに限る。）で文部科学大臣が別に指定するものを文部科学大臣が定める日以後に修了した者
8. 文部科学大臣の指定した者（昭和28年2月7日文部省告示第5号参照）
9. 平成30年3月31日までに学校教育法第83条に定める大学に3年以上在学し、又は外国において学校教育における15年の課程を修了し、所定の単位を優れた成績をもって修得した者と本研究科で認めた者
10. 本研究科において、個別の入学資格審査により、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で、22歳に達した者
大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者とは、臨床心理学もしくは、臨床心理学関連領域で論文を1編以上有する者とする。
11. 学校教育法第102条第2項の規定により大学院に入学した者であって、本研究科における教育を受けるにふさわしい学力があると認めた者

III. 出願資格の認定

II. 出願資格の3、4、6、8、9、10、11のいずれかにより出願を希望する者は、下記期間に鳥取大学医学部学務課教育企画係へ「出願資格認定申請書（様式A）」、「履歴書（様式B）」、「論文の写し（出願資格10の該当者のみ）」及びそれぞれの「証明でき

る書類」、「返信用封筒（定形型封筒（長形3号）に郵便切手362円分（速達料を含む）を貼り、郵便番号、住所、氏名を明記したもの。）」を提出してください。

第1回 平成29年 6月 5日（月）から 6月 9日（金）まで（必着）

第2回 平成29年 9月25日（月）から 9月29日（金）まで（必着）

受付時間は、平日の9時から17時まで

なお、審査の結果は、第1回は平成29年6月27日（火）、第2回は平成29年10月27日（金）までに本人あてに通知書を送付します。

IV. 出願手続

1. 出願期間

第1回 平成29年 7月 6日（木）から 7月13日（木）まで（必着）

第2回 平成29年11月 9日（木）から 11月15日（水）まで（必着）

受付時間は、平日の9時から17時まで

2. 出願書類提出先

〒683-8503 鳥取県米子市西町86

鳥取大学医学部学務課教育企画係 TEL (0859)38-7106

3. 出願方法

入学志願者は次の出願書類等を取り揃えて、鳥取大学医学部学務課教育企画係へ提出してください。郵送の場合は「速達・書留」とし、封筒（角型2号）の表に「大学院入学願書在中」と朱書してください。出願書類等に不備のある場合は受け付けないことがあるので、十分留意してください。

4. 出願書類等

出願書類等	摘 要
(1) 志 願 票	本研究科所定の志願票に所要事項を記入の上、提出してください。
(2) 写真票・受験票	所要事項を記入し、写真（縦4cm×横3cm、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。）を貼って提出してください。
(3) 成績証明書	出身大学長（学部長）が作成し、厳封したものを提出してください。（学部の成績証明書）
(4) 卒業（見込）証明書、学位授与・修了（見込）証明書	1通（ただし、出願資格の認定を受けた者は不要です。）
(5) 検 定 料	<p>検定料 30,000円</p> <p>本学所定の振込用紙を使用して、最寄りの銀行窓口（郵便局、ゆうちょ銀行を除く。ATMは利用しないでください。）から振り込みの上、「検定料振込済証明書」を必ず受け取り、「検定料振込済証明書貼付台紙」の所定の位置に貼り付けてください。</p> <p>また、手数料は振込者負担となりますのでご了承ください。</p> <p>検定料振込期間</p> <p>第1回 平成29年 7月 4日（火）から 7月13日（木）まで</p> <p>第2回 平成29年11月 7日（火）から 11月15日（水）まで</p> <p>なお、既納の検定料は、次の場合を除き、いかなる理由があっても返還しません。</p> <p>a. 検定料を振り込んだが出願しなかった（出願書類を提出しなかった）場合</p> <p>b. 検定料を振り込んだが出願が受理されなかった場合</p>

	<p>c. 検定料を誤って二重に振り込んだ場合</p> <p>上記a～cに該当する場合は、必ず医学部学務課教育企画係(TEL(0859)38-7106)へ連絡してください。(返還方法等の詳細については、文書でお知らせします。)</p> <p>ただし、外国人志願者のうち、日本政府(文部科学省)国費留学生は検定料の支払いは不要です。</p>
(6) 受験承認書	<p>現在、官公庁、学校、会社、病院等に在職している者は、当該所属長の受験承認書(様式1)を提出してください。</p> <p>なお、退職して入学する予定の者は本人がその旨を記載した文書(署名、押印)をもって受験承認書に代えることができます。</p>
(7)・志望理由書(一般) ・研究経過報告書(社会人) ・研究計画書(社会人) ・論文(該当があれば)	<p>志望理由書(一般)、研究経過報告書・研究計画書(社会人) (様式2を使用し、2,000字以内とする。)</p> <p>* 上記理由書及び報告書等は、面接時の参考資料として使用します。</p> <p>① 卒業論文・卒業研究などこれまでの研究がある場合 (臨床心理学に関するものでなくても可。)</p> <p>一般 研究概要と志望理由(今後の臨床心理学に関する研究の抱負を含む。)を「志望理由書」として提出してください。</p> <p>社会人 研究経過・研究計画を「研究経過報告書、研究計画書」として提出してください。</p> <p>② 卒業論文などが無い場合</p> <p>一般 志望理由(今後の臨床心理学に関する研究の抱負を含む。)を「志望理由書」として提出してください。</p> <p>社会人 今後の臨床心理学に関する研究の抱負及び研究計画を「研究計画書」として提出してください。</p> <p>論文</p> <p>① 卒業論文・卒業研究(臨床心理学に関するものでなくても可。)が<u>あれば</u>その写しを提出してください。 (ない場合は提出する必要はありません。)</p> <p>② その他、志望領域に関連のある研究業績が<u>あれば</u>その論文又はその写しを併せて提出してください。</p>
(8) 宛名票	<p>本研究科所定の宛名票(様式3)に所要事項を記入の上、提出してください。</p>
(9) 住民票等 (外国人のみ)	<p>日本に在住する外国人は、市区町村長発行の住民票又は在留カードの写し(両面)等、在留資格が記載されたものを、前述のものを提出することができない外国人はパスポートの写しを提出してください。</p>
(10) 返信用封筒 (受験票送付用)	<p>定形型封筒(長形3号)に郵便切手362円分(速達料を含む。)を貼り、郵便番号、住所、氏名を明記の上、提出してください。</p>

(注) 1. 本学医学部卒業(見込)者及び医療技術短期大学部卒業者は、上記の(3)、(4)の出願書類は不要です。

2. (6)について、本学医学部または附属病院に勤務する者は、本学医学部総務課人事係へ申請してください。

※受験票は、第1回については7月14日(金)頃、第2回については11月16日(木)頃速達郵便で発送します。

なお、受験票が、第1回については7月19日(水)、第2回については11月21日(火)を過ぎても到着しない場合は、医学部学務課教育企画係(TEL(0859)38-7106)へお問い合わせください。

V. 入試方法

試験の成績、成績証明書等を総合して判定します。
なお、試験日時、試験科目等は、以下のとおりです。

第1回 平成29年 8月 3日(木)

第2回 平成29年12月 2日(土)

時 間	試 験 内 容		試験場
9:00 ~ 9:50	外国語(英語)	筆記試験	鳥取大学 医学部
10:20 ~ 11:30	専門科目(臨床心理学及び心理学に関するもの。)	筆記試験	
13:00 ~	面接(予め提出された志望理由書、研究経過・研究計画報告書をもとに面接を行う。)		

- (1) 試験室等詳細については、受験票送付時にお知らせします。
- (2) 外国語の試験については、辞書(和英、英和及び英英辞典のみ。)の持ち込みを許可します。(ただし、電子辞書は除く。)
- (3) 試験当日は8時40分までに試験室に入室してください。

VI. 合格発表

第1回 平成29年 8月25日(金)

第2回 平成30年 1月 9日(火)

鳥取大学医学部ホームページに合格者の受験番号を午前11時頃に掲載するとともに、本人あてに合格通知書のほか入学手続に必要な書類を送付します。(不合格者には通知しません。)

鳥取大学医学部ホームページURL: <http://www.med.tottori-u.ac.jp/exam/>

なお、電話による合否の照会には応じません。

ただし、出願資格9に該当する志願者について、在学中の成績が所定の要件を満たさない場合は、合格を取り消します。

また、成績確認に必要な書類等は、平成30年2月23日(金)まで(必着)に提出してください。

VII. 入学手続

平成30年2月13日(火)から平成30年2月28日(水)まで(必着)

受付時間は、平日の9時から17時まで

入学手続は、必要書類を取り揃えて入学手続期限までに必着となるよう「速達・書留」で郵送するか、直接持参し、完了してください。

なお、入学を辞退する場合は、医学部学務課教育企画係(TEL(0859)38-7106)へ連絡してください。

1. 手続書類等

(1) 受験票

(2) 入学料 282,000円(予定額)

① 合格者には所定の振込用紙を送付しますので、入学手続期間中にお振り込みください。ただし、日本政府(文部科学省)国費留学生は不要です。

② 振込方法等詳細については、合格通知の際にお知らせします。

③ 既納の入学料は、いかなる理由があっても返還しません。

④ 入学料の免除(又は徴収猶予)を希望する場合は、入学手続時に入学料を納入しないでください。

(3) 授業料について

授業料 半期分 267,900円(予定額) [年額 535,800円(予定額)]

- ① 納入時期は、前期は5月、後期は11月です。ただし、日本政府（文部科学省）国費留学生は不要です。
- ② 本学では授業料の納入を、口座振替方式としています。
- ③ 口座振替手続等詳細については、合格通知の際にお知らせします。
- ④ 授業料の納入については、希望により前期分の納入時に後期分も併せて納入することができます。
- ⑤ 前期分授業料納入の際に、後期分授業料も併せて納入した者が平成30年9月30日までに休学又は退学した場合には、納入した者の申し出により後期分の授業料相当額を返還します。
- ⑥ 授業料の免除（又は徴収猶予）を希望する場合は、入学手続時に授業料を納入しないでください。

* 入学料、授業料は予定額です。入学時及び在学中に改定があった場合は、改定後の入学料、授業料を納入していただくこととなりますのでご了承ください。

2. 入学手続場所

〒683-8503 鳥取県米子市西町86

鳥取大学医学部学務課教育企画係 TEL (0859) 38-7106

Ⅷ. その他

1. 出願書類提出後は、記載事項の変更は認めません。
2. 提出書類の記載と相違する事実が判明した場合は、入学決定後であっても入学の許可を取り消すことがあります。
3. 身体に障がいのある方で受験の際に配慮を必要とする者は、出願の前に申し出てください。
4. 入学志願者から提出された出願書類等に記載されている個人情報及び入学者選抜に用いた試験成績等の個人情報については、入学者選抜に関わる業務（入学試験業務に付随する統計処理などの業務及び入学者選抜方法研究等のために行う業務などを含む。）及び入学後の教務関係（学籍、修学指導等）、学生支援関係（健康管理、奨学金申請等）、授業料等に関する業務を行うために利用するとともに管理します。他の目的での利用及び本学関係教職員以外への提供は行いません。

* 出願から合格発表までの流れ

第 1 回

	右記以外 の者	出願資格 3、4、6、8、9、10、11 のいずれか により出願を希望する者
出願資格認定の提出	不 要	平成 29 年 6 月 5 日 (月) ~ 6 月 9 日 (金)
出願資格認定結果の連絡	不 要	平成 29 年 6 月 27 日 (火) までに通知
出願手続		平成 29 年 7 月 6 日 (木) ~ 7 月 13 日 (木)
入学試験		平成 29 年 8 月 3 日 (木)
合格発表		平成 29 年 8 月 25 日 (金)

第 2 回

	右記以外 の者	出願資格 3、4、6、8、9、10、11 のいずれか により出願を希望する者
出願資格認定の提出	不 要	平成 29 年 9 月 25 日 (月) ~ 9 月 29 日 (金)
出願資格認定結果の連絡	不 要	平成 29 年 10 月 27 日 (金) までに通知
出願手続		平成 29 年 11 月 9 日 (木) ~ 11 月 15 日 (水)
入学試験		平成 29 年 12 月 2 日 (土)
合格発表		平成 30 年 1 月 9 日 (火)

鳥取大学大学院医学系研究科

臨床心理学専攻修士課程入学案内

I. 目的

医学系研究科臨床心理学専攻は、高い倫理観と豊かな人間性を備え、こころの問題の複雑化・多様化に対応できる臨床心理学分野の高度専門職業人を養成する。

特に、医療・保健領域の専門家と緊密に連携し、高度化する医療の要請にも対応した積極的な心理的援助ができる*臨床心理士を育成する。

医学的環境の中で養成された技能を生かし、医学的な知識・マインドを有する人材を育成することが、本研究科臨床心理学専攻の特色である。

*本専攻は、日本臨床心理士資格認定協会から臨床心理士養成第一種指定大学院の認定を受けています。

II. 修業年限と入学定員

修士課程 標準修業年限 2年 入学定員 6人

III. 科目区分・授業科目等

科目区分	授 業 科 目	単位数
必修科目	医学概論	2
	臨床心理学特論Ⅰ	2
	臨床心理学特論Ⅱ	2
	臨床心理面接特論Ⅰ	2
	臨床心理面接特論Ⅱ	2
	臨床心理査定演習Ⅰ	2
	臨床心理査定演習Ⅱ	2
	臨床心理基礎実習	2
	臨床心理実習	2
修士論文	臨床心理学特別研究	8
選択科目	* (A群)	
	臨床心理学研究法特論	2
	心理統計法特論	2
	* (B群)	
	人格心理学特論	2
	発達心理学特論	2
	* (C群)	
	人間関係学特論	2
	家族心理学特論	2
	臨床心理関連行政論	2
	* (D群)	
	精神医学特論	2
	心身医学特論	2
	発達障害心理臨床特論	2
	老年心理学特論	2
	* (E群)	
学校臨床心理学特論	2	
グループ・アプローチ特論	2	
臨床心理地域援助特論	2	
心理療法特論	2	

科目区分	授業科目	単位数
選 択 科 目	基礎心理学	2
	基礎心理学実験	1
	コミュニケーションの基礎	2
	生活習慣病への介入	1
	脳機能解析学	1
	地域医療への取り組み	1

IV. 専任指導教員

教授：井上雅彦、菊池義人、最上多美子、兼子幸一、前垣義弘
講師：竹田伸也

V. 履修方法、修了要件及び学位授与

1. 授業科目

授業科目は、特論2単位（1単位15時間）、演習2単位（1単位30時間）、実習2単位（1単位45時間）、特別研究8単位（1単位45時間）からなる。

特別研究では、各専門分野の修士論文テーマに沿った研究指導を行う。

2. 履修方法

選択・必修科目合わせて38単位以上

① 指定の必修科目26単位（臨床心理学専攻必修科目18単位、臨床心理学特別研究8単位）を履修する。

② その他の単位は指導教員の指導のもとに選択必修科目の各群（A～E群）から各2単位以上及び選択科目から2単位以上を選択し、合計12単位以上を履修する。

3. 学位授与

本課程を修了した者には、「修士（臨床心理学）」の学位を授与する。

VI. 社会人受入のための教育方法の特例

1. 目的

臨床心理士の取得や臨床心理学の研究について、明確な目的意識と使命感を有する社会人を積極的に受け入れるために、可能な限り大学院設置基準第14条に定める教育方法の特例を導入する。

2. 社会人学生履修指導及び研究指導の方法等

(1) 授業は、通常の時間帯による授業の他に、夜間（18：30～21：40）などにも補講を行い、指導のために土曜日、日曜日、夏季・冬季休業期間なども利用するなどして、単位修得のための便宜を図る。ただし、「臨床心理基礎実習」及び「臨床心理実習」（臨床心理相談センターでの臨床実習、医学部附属病院、その他の医療・教育・福祉機関等での実習を含む。）については、原則として昼間のみの開講とする。

なお、教育方法の特例を希望する者は、事前に医学部学務課教育企画係へメールで照会し、詳細を確認しておくこと。

教育企画係メールアドレス：me-gakumusou@m1.adm.tottori-u.ac.jp

- (2) 研究指導及び論文の作成にあたっては、通常の特別研究指導の時間の他に夜間、土曜日、日曜日あるいはコンピュータネットワーク等のマルチメディアを利用して指導する。
- (3) 研究課題についても、職場における業務を活用したテーマ、あるいは職場から生じた問題点などに関連したテーマ、職場との共同研究体制が生かされるテーマ等を選択する工夫を行う。
- (4) 特例の適用を受けた学生の必要単位数は、授業科目、履修方法、履修指導、研究指導方法、修了要件、学位等も、特例の適用を受けない一般学生と同様である。

VII. 長期履修制度について

長期履修制度は、職業を有している等の事情により、通常の標準修業年限（2年間）では修了が困難である者に対し、標準修業年限を超えて一定の期間（最長4年間）にわたり計画的な履修を認める制度です。

また、授業料については、標準修業年限の2年間で支払うべき総額を、長期履修を認められた期間で均等割して支払うことになります。

なお、長期履修制度の適用を希望する者は、入学手続き時に申請が必要です。詳細については、医学部学務課教育企画係までお問合せください。

VIII. 入学料免除（徴収猶予）及び授業料免除について

次のいずれかの条件に該当し、入学料又は授業料の納入が著しく困難と認められる場合は、本人の事前申請に基づき選考の上、入学料又は授業料が免除（全額又は半額）される制度があります。

- (1) 経済的理由によって入学料又は授業料の納入が困難であり、かつ、学業優秀と認められる場合
 - (2) 入学前1年以内において、学資負担者が死亡し、又は本人若しくは学資負担者が風水害等の災害を受けた場合
 - (3) (2)に準ずる場合であって、学長が相当と認める事由がある場合
- 詳細については、医学部学務課学生係（TEL(0859)38-7100）へお問い合わせください。

IX. 入学料及び授業料の奨学融資制度について

入学料・授業料の免除又は徴収猶予を申請し、免除等の結果が出た後、本人の申請に基づき、本学が指定する金融機関から、入学料又は授業料の融資（ローン）を受けられる制度があります。

(申込対象者)

入学料・授業料の免除又は徴収猶予申請者のうち、免除等の基準を満たしている者

※別途、金融機関の融資審査があり、融資を受けられない場合があります。

※融資額の返済は、本学を卒業（修了）後、元金及び利息分を月賦払い等により返済することになります。なお、在学中の利息分は本学が支払うため、学生の負担はありません。

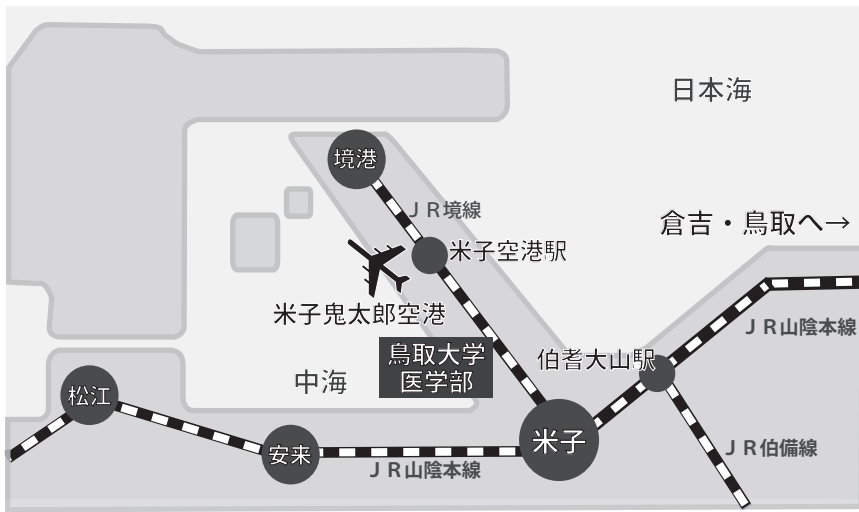
詳細については、医学部学務課学生係（TEL（0859）38-7100）へお問い合わせください。

X. 奨学金制度について

独立行政法人日本学生支援機構等において、人物・学業とも優れ、かつ、健康であって、経済的理由により修学が著しく困難であると認められる者には、本人の申請に基づき選考の上、奨学金を貸与し、修学を援助する制度があります。

詳細については、医学部学務課学生係（TEL（0859）38-7100）へお問い合わせください。

米子地区案内図



- ① J R米子駅から徒歩約15分
- ② J R米子駅からタクシー約5分
- ③ 米子鬼太郎空港からタクシー約20分



アレスコ棟



医学部附属病院



総合教育棟



総合研究棟



生命科学棟

平成30年度 鳥取大学大学院医学系研究科 修士課程
志 願 票

平成30年度
鳥取大学大学院医学系研究科修士課程

専攻	* 臨床心理学専攻		受験番号	*	
出願方法	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 外国人留学生				
ふりがな 氏名		男女	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日卒		
出願資格	大学 短期大学 高等専門学校		学部	学科	専攻
国籍 (外国人のみ記入)	昭和 年 月 卒業				
ふりがな 住所	TEL (携帯) () -				
連絡先 又は 勤務先	ふりがな 氏名 (又は勤務先)			続柄	
	ふりがな 住所	TEL () -			

写 真 票	
専 攻	* 臨床心理学専攻
受験番号	*
氏 名	

写真貼付欄
(上半身・無帽・正
面向きで、出願前
3か月以内に撮
影したものをの
り付けしてくだ
さい。)
縦4cm×横3cm

**出願の際は、必ず募集要項をお取り寄せ
いただき、添付されている指定用紙を使用
してください。**

裏面も記入してください

----- 切り離さないで提出してください -----

平成30年度
鳥取大学大学院医学系研究科修士課程

受 験 票	
専 攻	* 臨床心理学専攻
受験番号	*
氏 名	

写真貼付欄
(上半身・無帽・正
面向きで、出願前
3か月以内に撮
影したものをの
り付けしてくだ
さい。)
縦4cm×横3cm

- 備考 (1) *欄を除きすべて記入してください。
(2) 出願方法を選択し□に✓を付してください。
(3) 裏面の履歴欄も記入してください。

見本

出願の際は、必ず募集要項をお取り寄せ
いただき、添付されている指定用紙を使用
してください。

履 歴	
学 歴 ・ 職 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 }	
年 月 日 }	
年 月 日 }	
年 月 日 }	

*希望する研究テーマおよび、指導教員がある場合は下欄に記入してください。

研究テーマ	指導教員名
-------	-------

(様式1)

受験番号	*
------	---

*欄は記入しないこと。

受 験 承 認 書

平成 年 月 日

鳥取大学大学院医学系研究科長 殿

所属機関名

所属長名

公
印

下記の者が、鳥取大学大学院医学系研究科臨床心理学専攻修士課程を受験することを承認します。

なお、同人が貴研究科に入学する場合は、在職のまま就学することを承認します。

記

所属部署

職 名

氏 名

※所属長（学長、学部長、病院長、代表取締役 等）の公印によるものを提出してください。

※入学後、職場が変更する者については、「なお、」以下を二重線で消してください。

(様式2)

受験番号	*
------	---

	志望理由書(一般)
	研究経過報告書(社会人)
	研究計画書(社会人)

*該当する書類に○印をしてください。

鳥取大学大学院医学系研究科長 殿

氏名

- (注) 1. *欄は記入しないでください。
2. パソコンを使用する場合は、本様式に印刷又は本様式(A4版)にならい作成してください。(裏面も記載ができます。)

宛 名 票

- ◎ 志願者は本票を学生募集要項記載の出願書類と一緒に必ず提出してください。
- ◎ 楷書で丁寧に記入してください。

入試に関する確実な連絡先を記入してください。

場所がアパート、団地等の場合は「様方」の欄にアパート、団地名等を記入してください。
※印欄（受験番号欄）以外はすべて記入してください。

下欄に、郵便番号、住所及び氏名を記入してください。 ※

受験番号
※
□□□-□□□□
様方
様

見 本

出願の際は、必ず募集要項をお取り寄せいただき、添付されている指定用紙を使用してください。

下欄に、郵便番号、住所及び氏名を記入してください。 ※

受験番号
※
□□□-□□□□
様方
様

下欄に、郵便番号、住所及び氏名を記入してください。 ※

受験番号
※
□□□-□□□□
様方
様

※はがしたり、切ったりしないでこのまま提出してください

平成30年度鳥取大学大学院医学系研究科 臨床心理学専攻修士課程入学試験出願資格認定申請書

鳥取大学大学院医学系研究科長 殿

申請者氏名 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

住所 〒 —

電話番号 () —

別紙の書類を添付のうえ、標記出願資格の認定を申請します。

記

認定を希望する区分・出願資格	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 出願資格3	<input type="checkbox"/> 出願資格9
	<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 出願資格4	<input type="checkbox"/> 出願資格10
		<input type="checkbox"/> 出願資格6	<input type="checkbox"/> 出願資格11
		<input type="checkbox"/> 出願資格8	

※ 認定を希望する区分・出願資格の□にチェックを付けてください。

履 歴 書

(出願資格認定申請用)

鳥取大学大学院医学系研究科

臨床心理学専攻修士課程		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人 出願資格〔 〕該当番号を記入			
氏名 ^{ふりがな}	生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	男・女	
現住所	〒 ー Tel () ー				
学 歴 ※高等学校（同等の教育機関を含む）卒業以上について記入してください。					
年 月		高等学校卒業			
年 月～年 月					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
職 歴					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
年 月～年 月					
資 格 ・ 免 許 等					
年 月					
年 月					

1. 欄が不足する場合は、別紙を添付してください。
2. 該当する口にチェックをしてください。

検定料振込依頼書

記入要領等

- ご依頼日欄 : 振込年月日を記入してください。
- 振込先欄 : 山陰合同銀鳥取営業部又は鳥取銀行湖山支店のどちらかを選び○印を付けてください。
- ご依頼人欄 : 受験者本人の氏名(カナ欄及び漢字欄)を、丁寧に記入してください。
住所欄は、郵便番号及び電話番号もご記入願います。
- ※ 第1回の試験出願者は、平成29年 7月 4日(火)～ 7月13日(木)までの期間に振込みをお願いします。
- ※ 第2回の試験出願者は、平成29年11月 7日(火)～11月15日(水)までの期間に振込みをお願いします。
- ※ ATMは利用しないでください。また、手数料は振込者負担となりますのでご了承ください。

※ 黒の切り取り線から切り離して使用してください。

本

検定料振込済証明書(大学提出用)
貼付台紙

電信扱

ご依頼日	平成 年 月 日	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	金額	¥ 0 0 0 0 0 0	手数料	
受取人	コリツダイガクホウジン トトリダイガク 国立大学法人 鳥取大学	ご依頼人	研究科コード 20 氏名(カナ) 氏名(漢字) 住所 〒 (電話) () -	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
※ 金融機関様へ 必ず依頼人の研究科コード及び氏名(カナ)を打電してください。				入試区分 平成30年度 鳥取大学大学院 医学系研究科入学試験			

切り離さないでください

出願の際は、必ず募集要項をお取り寄せ
いただき、添付されている指定用紙を使用
してください。

ご依頼日	平成 年 月 日	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	金額	0 0 0 0 0 0	手数料	
受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029	ご依頼人	氏名(カナ) 氏名(漢字)	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
入試区分	平成30年度 鳥取大学大学院 医学系研究科入学試験	ご依頼人	氏名(カナ) 氏名(漢字)	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
手数料 (消費税込み) 円				入試区分 平成30年度 鳥取大学大学院 医学系研究科入学試験			

切り離さないでください

ご依頼日	平成 年 月 日	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	金額	0 0 0 0 0 0	手数料	
受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029	ご依頼人	氏名(カナ) 氏名(漢字)	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029
入試区分	平成30年度 鳥取大学大学院 医学系研究科入学試験	ご依頼人	氏名(カナ) 氏名(漢字)	振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393 鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	受取人	国立大学法人 鳥取大学 鳥取市湖山町南4-101 (電話) 0857-31-5029

※ 本票は、貼付台紙に貼り付けし、大学へ提出してください。

上記金額正に受取りました。

(取扱店) _____ 銀行 収 入 紙
_____ 店

(取扱店) _____ 銀行
_____ 店