

平成31年度

鳥取大学医学部医学科  
学士編入学（2年次編入）

学 生 募 集 要 項

鳥 取 大 学

# 目 次

1. 趣 旨	1
2. 募集人員	1
3. 編入学年次, 編入学時期	1
4. 出願資格	1
5. 出願手続	2
6. 入試方法	3
7. 合格発表	4
8. 入学手続	4
9. 欠員の補充	5
10. その他	5
米子地区案内図	7

<不測の事態が発生した場合の諸連絡>

災害等により不測の事態が発生した場合の本学入学者選抜に関する情報提供は、以下の本学ホームページで行いますので、出願及び受験の直前には特に注意してください。

【鳥取大学入学試験情報】

PCサイト：<http://www.admissions.adm.tottori-u.ac.jp/>

携帯サイト：<http://daigakujc.jp/toridai/>

# 1. 趣 旨

鳥取大学医学部医学科では、高い倫理観と豊かな人間性を備え、地域特性に合わせた医療の実践や最先端の医学を創造できる医師を養成することを教育目標としています。この目標を達成するために、①医学に関心があり、目標に向かって継続的に努力できる人、②医学を学ぶために必要な基礎学力・教養をもつ人、③問題を解決するための柔軟な思考力及び豊かな表現力をもつ人、④思いやり、責任感及び協調性のある健全な考え方もつ人、⑤医学・医療と保健・福祉の発展に貢献したいと考えている人、⑥地域・国際医療に関心をもち、貢献したいと考えている人を求めています。

医学部医学科学士編入学（2年次編入）では、この理念の下に、医学部医学科以外の学部・学科を卒業した者、あるいは大学院を修了した者で、医師を目指す意欲的な人たちに、5年間で卒業して医師となる道を開くため、専門分野を問わず優秀かつ人間性豊かで、将来、山陰の地域医療に貢献したいという熱意と強い意志を持つ人を求めます。

# 2. 募集人員

5人

# 3. 編入学年次、編入学時期

編入学の年次は**2年次**とし、編入学の時期は**平成31年4月**とする。

# 4. 出願資格

次の1から3の条件をすべて満たす者とする。

1. 将来、山陰の地域医療に貢献したいという強い意志を持つ者。

2. 次の条件（1）～（3）のいずれかに該当する者。

（1）大学を卒業した者及び平成31年3月までに卒業見込みの者（医学部医学科を除く）。

（2）学校教育法第104条第4項の規定により学士の学位（学士（医学）を除く）を授与された者、又は外国においてこれに相当する学位を授与された者。

（3）（1）、（2）を満たさない者で、大学院修士課程又は博士課程を修了した者及び平成31年3月までに修了見込みの者。

3. 次の条件（1）又は（2）のいずれかに該当する者。

（1）鳥取県等※の高等学校を卒業した者。

（2）保護者のいずれかの現住所地在鳥取県等※の者。

（保護者とは父母とする。父母がいない場合は祖父母等とする。）

ただし、保護者の現住所地在、3年前（平成28年4月1日）から引き続き、鳥取県等にある場合に限る。

※鳥取県等とは、以下に掲げる市町村をいう。

鳥取県	全市町村
島根県	全市町村
岡山県北部	津山市、新見市、真庭市、美作市、苫田郡鏡野町、勝田郡奈義町、勝田郡勝央町、久米郡美咲町、久米郡久米南町、真庭郡新庄村、英田郡西粟倉村
兵庫県北部	豊岡市、養父市、朝来市、美方郡新温泉町、美方郡香美町
広島県北部	庄原市、三次市

## 5. 出願手続

### (1) 出願受付期間

**平成30年8月9日(木)から8月17日(金)まで(必着)**  
**受付時間は平日の9時から17時まで**

### (2) 出願書類等提出先

**〒683-8503**  
**米子市西町86番地 鳥取大学医学部学務課教育企画係**

### (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、本学所定の封筒を使用してください。

出願書類等に不備のある場合は受け付けないことがありますので十分留意してください。

### (4) 出願書類等

1. 志 願 票	本学所定の用紙(様式1)に記入してください。
2. 受 験 票・ 写 真 票	本学所定の用紙(様式2)に記入のうえ、 <b>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)</b> を貼って提出してください。
3. 成 績 証 明 書	大学の成績証明書で、 <b>出身大学(学部)長が出願前3か月以内に作成し厳封したもの(ただし, 偽造防止処理が施してあれば厳封不要)</b> とします。 なお、平成31年3月卒業見込みの者は出願時点の成績証明書とします。 また、本学医学部生命科学科・保健学科の卒業者又は卒業見込の者は提出不要です。 <b>注1) 注2) 注意事項参照</b>
4. 卒業・修了 (見 込) 証 明 書	出願資格により以下の卒業証明書等を提出してください。 <b>【出願資格2. に係る証明書】</b> (1)による志願者:大学の卒業証明書 (2)による志願者:学位授与証明書 (3)による志願者:大学院の修了証明書 いずれも <b>出願前3か月以内に作成したもの</b> とします。 なお、平成31年3月卒業(修了)見込みの者は、卒業(修了)見込証明書とします。 また、本学医学部生命科学科・保健学科の卒業者又は卒業見込の者及び本学大学院医学系研究科修了者又は修了見込の者は、提出不要です。 <b>【出願資格3. (1)に係る証明書】</b> 高等学校の卒業証明書 <b>注1) 注2) 注意事項参照</b>
5. 課 題 論 文	次の課題について、自分の意見を記入してください。 <b>課題: <u>あなたが現在持っている専門知識を医学にどう活かすか。</u></b> 1,000字以内で、所定の用紙(様式3)に自筆で記入してください。 (鉛筆{HB}書きも可)。なお、 <b>ワープロ印刷は不可</b> とします。
6. 推 薦 書	本学所定の用紙(様式4)に、原則として大学あるいは大学院の指導教員(卒業後年数が経過し、指導教員に依頼できない場合は、志願者の性格、人格、研究意欲などを熟知し、責任を持って推薦できる者)が記入し、厳封し

	たものを提出してください。 <b>注3）注意事項参照</b>
7. 検 定 料	<p><b>30,000円</b></p> <p>本学所定の振り込み用紙を使用して、最寄りの銀行窓口（郵便局、ゆうちょ銀行を除く。）から振り込みのうえ、「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（大学提出用）貼付台紙」（様式5）の所定の位置に貼り付けてください。（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。）</p> <p>「検定料振込金（兼手数料）受取書」は領収書となります。また、返還の際に必要となりますので、大切に保管してください。</p> <p>検定料は、<b>平成30年8月6日（月）～17日（金）</b>までの期間に振り込んでください。</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 b. 検定料を振り込んだが出願が受理されなかった場合 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、医学部学務課教育企画係（電話（0859）38-7096）へ連絡してください。（返還の方法等の詳細については、文書で通知のうえ、本学が定める額を返還いたします。）</p>
8. 受 験 票 等 送 付 用 封 筒	本学所定の封筒（様式6）に郵便番号、住所、氏名を記入し、362円分（速達料含む。）の切手を貼ってください。
9. 宛 名 票	本学所定の用紙（様式7）に、郵便番号、住所、氏名を記入してください。（合格通知の郵送時に使用します。）
10. 出 願 書 類 等 確 認 票	本学所定の用紙（様式8）にて出願に必要な書類を確認し、○印を記入のうえ提出してください。
11. 住民票抄本	出願資格3.（2）による志願者は、保護者の住民票抄本を提出してください。住民票抄本で保護者との続柄が確認できない場合は、住民票謄本・戸籍抄本等の続柄が確認できる書類を併せて提出してください。

**注1）成績証明書及び卒業証明書等の原本が必要です。コピーは受理しません。**

**注2）証明書と氏名の表記が異なる場合（改姓名した場合を含む）は、本人であることを証明する書類（戸籍抄本等）を添付してください。**

**注3）署名は手書きでお願いします。署名がコピーのものは受理しません。**

日本語又は英語で作成してください。なお、英語による場合は、様式4の項目を満たしているものであれば構いません。ワープロで作成したものを貼り付ける場合は、必ず割印をしてください。ホームページに掲載された様式（ワード）に直接入力したものでも構いませんが、手書きの署名・押印は必ずしてください。

※受験票は、8月20日（月）頃速達郵便で発送します。

なお、受験票が8月24日（金）を過ぎても到着しない場合は、医学部学務課教育企画係（電話（0859）38-7096）へお問い合わせください。

## 6. 入試方法

入学者の選抜は、課題論文、成績証明書、推薦書などの出願書類並びに学力試験及び面接の結果を総合し、学力、人間性共に優れた人材を合格者とします。

**期 日：平成30年9月1日（土）**

**試験場：鳥取大学医学部**

実施項目	時間
受験上の諸注意	9 : 45 ~ 10 : 00
個別学力試験（基礎科学）	10 : 00 ~ 12 : 00
個別学力試験（英語）	13 : 00 ~ 14 : 00
面接	14 : 30 ~

\*個別学力試験（基礎科学）は、医学を学ぶための基礎的な知識を問う試験です。

\*試験に使用できるものは、**黒鉛筆（シャープペンシル可）**、**消しゴム**、**鉛筆削り（電動式を除く）**、**メガネ**、**時計（計時機能のみ）**に限ります。

\*試験当日は9時40分までに試験室に入室してください。

## 7. 合格発表

**平成30年10月5日（金）**

鳥取大学ホームページに、合格者の受験番号を午前11時頃掲載するとともに、合格者には合格通知書を「簡易書留速達」で郵送します。

（アドレス <http://www.admissions.adm.tottori-u.ac.jp/>）

なお、電話等による可否の照会には応じません。

## 8. 入学手続

合格者は、入学手続書類を**平成30年10月19日（金）17時まで**に**必着**となるように「書留・速達」として、送付してください。詳細については、合格通知書送付の際に連絡します。

### （1）送付先

**〒683-8503**

**米子市西町86番地 鳥取大学医学部学務課教育企画係**

### （2）入学手続の注意事項

入学手続期日に入学手続を完了しなかった場合、入学を辞退したものとして取り扱います。

卒業見込みで受験した者は、卒業式後に卒業証明書を提出してください。

入学手続を完了した者で、特別の理由により入学を辞退する者は、速やかに医学部学務課教育企画係に連絡し、その許可申請をしてください。

### （3）入学料及び授業料

1) 入学料 282,000円（予定額）

既納の入学料は、いかなる理由があっても返還しません。

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。

2) 授業料 前期分 267,900円（年額 535,800円）（予定額）

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（前期分と同額）も併せて納入することができます。

※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、改定後の入学料、授業料を納入していただくことになります。

## 9. 欠員の補充

入学辞退により入学者が入学定員に満たない場合は、追加合格者により欠員の補充を行います。追加合格者への通知は、平成30年10月22日（月）以降、志願票に記載の「現住所（連絡先）」への電話連絡によって行います。なお、電話等による追加合格等の照会には応じません。

## 10. その他

- (1) 提出書類の記載事項が事実と相違していることが判明した場合には、入学許可を取り消すことがあります。
- (2) **試験当日は、受験票を必ず持参してください。**
- (3) 受験票裏面には「受験者心得」が記載されていますので、よく読んでおいてください。
- (4) 試験場の下見は、試験前日の15時からです。ただし、建物内へは入れません。
- (5) 受験に際して、宿泊所の斡旋は行いません。
- (6) この募集要項には、出願時に必要な次の用紙が添付されています。万一、不備がある場合は、医学部学務課教育企画係まで申し出てください。
  1. 志願票（様式1）
  2. 受験票・写真票（様式2）
  3. 課題論文（様式3）
  4. 推薦書（様式4）
  5. 検定料振込済証明書（大学提出用）貼付台紙（様式5）
  6. 受験票等送付用封筒（様式6）
  7. 宛名票（合格通知書送付用）（様式7）
  8. 出願書類等確認票（様式8）
  9. 出願用封筒
- (7) 本学で修学するに当たって必要な経費について  
本学での修学には臨床実習が含まれます。実習では患者等と直接接し、実際の診療へも参加することとなります。そのための資格検定の一部である共用試験（CBT等）の受験、事前の健康診断、ワクチンの接種、学生保険への加入等の経費が必要となります。経費等詳細はその都度お知らせします。
- (8) 学生生活に関する援助等
  1. **入学科・授業料の免除又は徴収猶予**

入学科又は授業料の納入が著しく困難と認められる者については、選考により免除（全額又は半額）又は徴収を猶予されることがあります。免除等を希望する者は、合格発表後直ちに下記へお問い合わせください。  
〒683-8503 米子市西町86番地  
鳥取大学医学部学務課学生係 電話(0859)38-7100
  2. **国の教育ローン（日本政策金融公庫）**

本学に入学時・在学中にかかる費用を対象とした公的な融資制度です。  
学生1人につき350万円以内を固定金利で利用でき、在学期間内は利息のみの返済とすることができます。  
詳細については、日本政策金融公庫教育ローンコールセンター（0570-008656（ナビダイヤル））へお問い合わせください。
  3. **奨学金制度**

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、奨学金を貸与し、その修学を援助する制度があります。  
詳細については、合格通知書送付の際に通知します。

(9) 入学志願者の個人情報の取扱いについて

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適切に管理します。他の目的での利用及び本学関係教職員以外への提供は一切行いません。

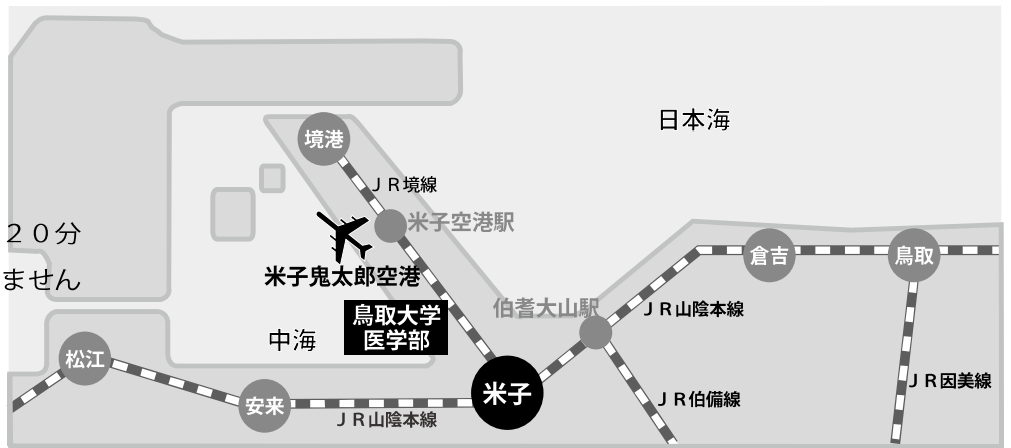
(10) 身体に障がいのある方で受験上及び修学上で配慮を必要とする者は，出願の前に申し出てください。

その他受験等に関する照会は，医学部学務課教育企画係（電話（0859）38-7096）へ照会してください。



# 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
- ※鳥取砂丘コナン空港ではありません

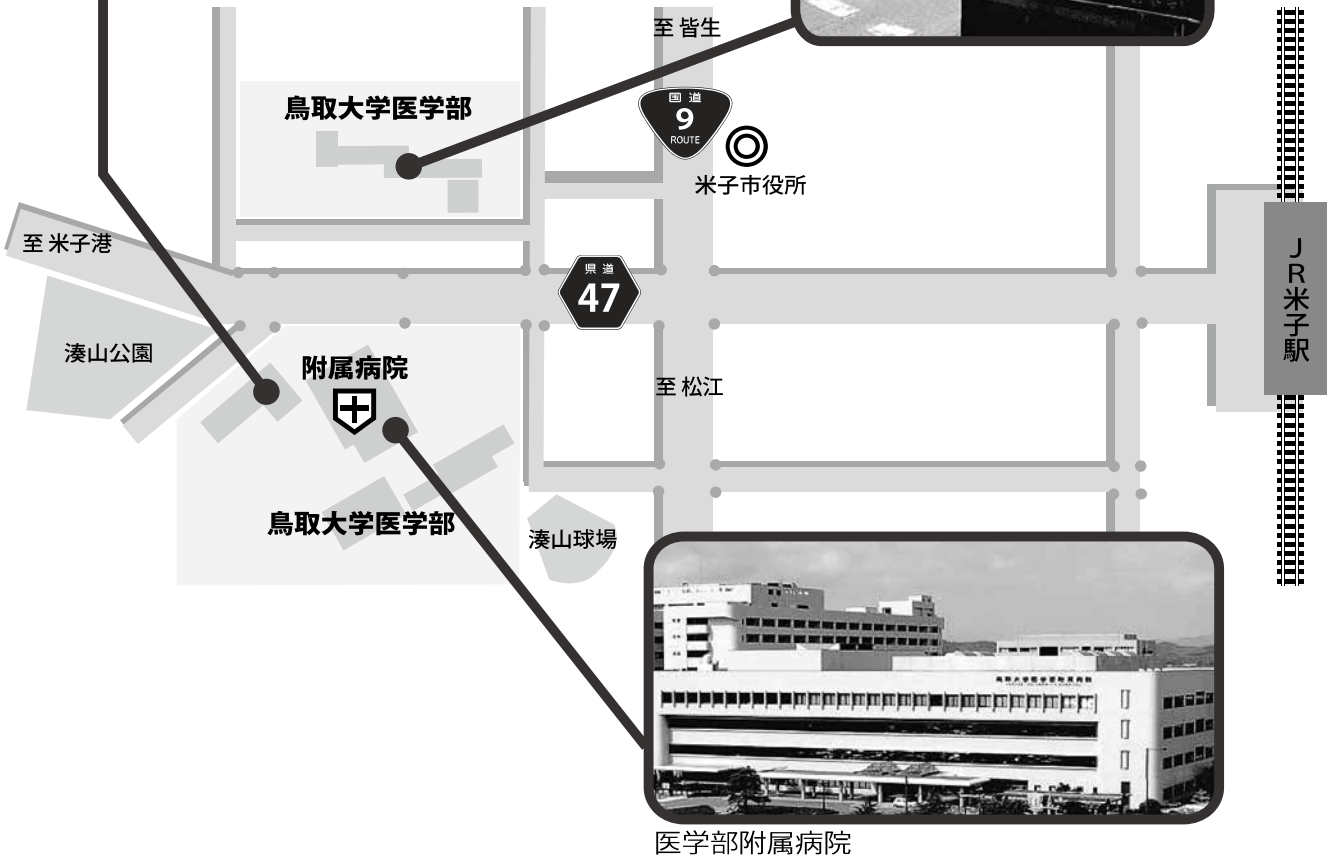


総合教育棟



★1F: 学務課教育企画係  
(出願書類提出先)

アレスコ棟



**平成 3 1 年度**  
**鳥取大学医学部医学科学士編入学志願票**  
**( 2 年次編入 )**

		受験番号	※
ふりがな			性
氏名			別 男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳
学歴	(大学を卒業した者及び卒業見込みの者) 昭和・平成 年 月 大学 学部 学科 卒業 (見込)		
	昭和・平成 年 月 学位 ( ) 取得		
出願資格 3. (右のいずれかを記入)	(大学院を修了した者及び修了見込みの者) 昭和・平成 年 月 大学院 研究科 専攻 修了 (見込)		
	(1) 鳥取県等の高等学校を卒業した者 昭和・平成 年 月 高等学校 卒業		
	(2) 保護者のいずれかの現住所地在鳥取県等の者 保護者続柄: 現住所地: 県 市・町・村		
現住所 (連絡先)	〒 —		
	電話番号	( ) —	
	携帯番号	( ) —	
	E-mail	@	
緊急時 連絡先	氏名	志願者との続柄	電話番号 ( ) —
			携帯番号 ( ) —

(記入上の注意)

(裏面へ続く)

1. ※印欄 (受験番号欄) 以外は洩れなく記入してください。
2. 黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。
3. 氏名は、略字等を使用しないで、正確に丁寧に記入してください。
4. 年齢は平成 3 1 年 4 月 1 日現在で記入してください。
5. 現住所はアパート名等まで詳細に記入してください。
6. 緊急時の連絡先は、本人に連絡が取れない場合の連絡先となるので、保護者等の連絡先を正確に記入してください。
7. 学歴欄の学位については、出願資格 2. (2) による志願者のみ記入してください。

受験番号

※

## 履 歴 事 項

区分

年 月

事 項

学歴（高等学校卒業を含め、それ以降をすべて記入してください。）

# 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。

職歴（すべて記入してください。）

賞 罰

（記入上の注意）

1. 年は元号で記入してください。
2. 予備校在籍，自宅学習等も含め空白期間のないよう記入してください。

平成31年度鳥取大学医学部医学科学士編入学（2年次編入） 受験票

受験番号	※	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写 真</p> <p>縦4 cm×横3 cm</p> <p>写真の裏面全部 に糊づけして貼 ってください。</p> </div>
氏 名		
<p>試験場：鳥取大学医学部</p> <p>注 意：裏面の「受験者心得」をよく読んでください。</p>		

※印欄（受験番号欄）は記入しないでください。

**※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。**

平成31年度鳥取大学医学部医学科学士編入学（2年次編入） 写真票

受験番号	※	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写 真</p> <p>縦4 cm×横3 cm</p> <p>写真の裏面全部 に糊づけして貼 ってください。</p> </div>
氏 名		

※印欄（受験番号欄）は記入しないでください。

## 受 験 者 心 得

- 1 受験について不都合な行為のあった場合及び定められた試験の一部でも受験しなかった場合は、試験全部を無効とします。
- 2 解答は黒色鉛筆で書き、万年筆、ボールペン等は使用しないでください。
- 3 計算や翻訳などの機能を有する時計は使用できません。
- 4 受験票は、常に携帯し、試験時間中は机の上に置いてください。
- 5 試験開始後 **30分**を経過するまで入室を認めません。
- 6 その他の注意事項については、掲示により周知しますので注意してください。

※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。

学士編入学

受験番号	※	氏名	※
------	---	----	---

課 題 論 文

(課題：あなたが現在持っている専門知識を医学にどう活かすか。：1000字以内で書く。自筆のこと。)

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。

受験番号	※	氏名	
------	---	----	--

# 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。

受験番号	※
------	---

# 推 薦 書

平成      年      月      日

鳥取大学医学部長 殿

推薦者氏名 (自署)

印

勤務先所在地: \_\_\_\_\_

勤務先・職名: \_\_\_\_\_

電 話: (                      ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

下記の者を貴学部医学科学士編入学志願者として推薦します。

ふりがな		男	生年	昭和・平成	年	月	日生
氏 名		・	月 日				
		女					

推 薦 する 理由

(推薦する根拠となった事由及び医学を学ぶ能力と適性があると認められる理由などを、わかりやすく楷書又はワープロ等で記入してください。)

1. ※印欄は記入しないでください。
2. 内容について問い合わせをすることがありますので、推薦者の電話番号を必ず記入してください。
3. ※印欄 (受験番号欄) 以外は洩れなく記入してください。
4. ワープロで作成したものを貼り付ける場合は、必ず割印をしてください。



受験番号

※

人格・性格等

学業・研究の状況など

その他

# 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：山陰合同銀行鳥取営業部又は鳥取銀行湖山支店のどちらかを選び〇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。

※平成30年8月6日(月)～8月17日(金)までの期間に振込みをしてください。

※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。

## 電報扱

## 振込依頼書 (取扱店保存)

ご依頼日	平成 年 月 日	電 報 扱	手 数 料	科 目
振込先	山陰合同銀行 鳥取営業部 普通 3908393	金額	¥ 3 0 0 0 0	円
	鳥取銀行 湖山支店 普通 0045136	内		
受取人	コカツダイガイクホウジン トットリダイガイク 国立大学法人 鳥取大学	取 扱		

※金融機関へ必ず依頼人の学部コード及び氏名(カナ)を打電してください。

学部コード	2	氏名(カナ)		収納印または振替印
氏名(漢字)				
(住所) 千				
(電話) ( ) ( ) ( )				

(複製)

検定料振込依頼書(兼手数料) (本人保存)

※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。

検定料振込依頼書(兼手数料) (大学提出用)

しかり貼付すること

## 検定料振込済証明書 (大学提出用)

ご依頼日	平成 年 月 日	金額	円
振込先	山陰合同銀行鳥取営業部 普通 3908393	¥ 3 0 0 0 0	
	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		
ご依頼人	氏名(カナ)		
	氏名(漢字)		
入試区分	平成31年度 鳥取大学医学部 医学科学士編入学(2年次編入)		

上記金額正に受取りました。

(取扱店)	銀行	入 紙
		店

※本票は、貼付台紙に貼り付けし、大学へ提出してください。

(取扱店) 銀行 店

(取扱店) 銀行 店

速 達

362円分の  
切手を貼  
ってください

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

見 本

(本願者名記入)

(住所記入)

※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。

(受験票等送付用)

様

整理番号

鳥 取 大 学 医 学 部

学務課教育企画係

〒683-8503 米子市西町86番地

電話 (0859) 38 - 7096

# ○ 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。

受験番号

※

下欄に、郵便番号、住所及び氏名を記入してください。

□□□-□□□□

住所

氏名

- [注意事項]
1. 郵便番号、住所、氏名を正確に記入してください。
  2. 戸籍の棟番号、戸番や下宿先の「様方」なども必ず記入してください。
  3. 折ったり、はがしたりしないでください。
  4. ※欄は記入しないでください。

# 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。

受験番号

※

下欄に、郵便番号、住所及び氏名を記入してください。

□□□□□□□□

住所

氏名

様

受験番号

※

氏名	性別	出願資格 3.	鳥取県等
		<input type="checkbox"/> 3. (1) <input type="checkbox"/> 3. (2)	

【記入例】

氏名	性別	出願資格 3.	鳥取県等
○ ○ ○ ○	男	<input checked="" type="checkbox"/> 3. (1) <input type="checkbox"/> 3. (2)	岡山県北部

↑  
出願資格 3. のうち、いずれに該当したのかをチェック

↑  
出願資格 3. について、鳥取県等のうちいずれに該当したのかを記入

- (注)
1. 記入にあたっては、黒インク又はボールペンを使用してください。
  2. 記入例を参照のうえ、記入してください。
  3. 折ったり、はがしたりしないでください。
  4. ※欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

平成31年度

鳥取大学医学部医学科学士編入学（2年次編入）

## 出願書類等確認票

氏名	大学等名	電話( ) -
	自宅等住所	電話( ) - 携帯( ) -
<p>① 厳封されている出願書類については、厳封されている封筒を一括して輪ゴム又はクリップ等で留めて、他の出願書類と一緒に送付する封筒に入れてください。</p> <p>② 送付する封筒に出願書類を入れたかどうかを必ず確認し、封入した書類については、○印欄に○を付してください。</p>		
○印欄	様式	書類等
	1	志願票
	2	受験票・写真票
	3	課題論文
	4	推薦書
	5	検定料振込済証明書（大学提出用）貼付台紙
	6	受験票等送付用封筒（362円分の切手貼り付け）
	7	宛名票
	8	出願書類等確認票
		大学の卒業証明書・学位授与証明書・大学院の修了証明書
		成績証明書
		出願資格3.（1）による志願者：高等学校の卒業証明書
		出願資格3.（2）による志願者：保護者の住民票抄本
※備考		

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。

※印欄は記入しないでください。

速達

6 8 3 8 5 0 3

ここに切手を貼ってください。

# 見本

米子市西町八六番地

鳥取大学医学部

学務課教育企画係

御中

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

書留速達

一折厳禁

学士編入学（2年次）願書在中

願書受付のしめきりは、8月17日（金）17時必着です。

差出人	住所	〒	電話（ ） -
	氏名		