

①

令和 年 月 日

## 入学資格認定審査願書

### 写真欄

1. 上半身脱帽正面背景なし
2. 縦 4cm 横 3cm 枠なし
3. 最近 3 ヶ月以内撮影
4. カラー、白黒どちらも可
5. 裏面に氏名を記入のこと
6. 全面のりづけのこと

聖徳大学長 様

氏 名 男・女

生年月日 昭和 平成 年 月 日生

現住所

電 話 - -

令和 7 年度聖徳大学大学院修士課程への出願にあたり、入学資格「大学院において、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」の認定を受けたいので、必要書類を添えて提出します。

希望修業年限

| 看護学研究科 看護学専攻 |                                |
|--------------|--------------------------------|
| 希望修業年限       | 標準 2 年<br>長期履修 3 年<br>長期履修 4 年 |

[注] 性別、【標準 2 年、長期履修 3 年、長期履修 4 年】は、該当するものを選択してください。