

2027年4月入学

April Admission for 2027

大学院保健学研究科保健学専攻
博士後期課程(博士課程)

Graduate School of Health Sciences
(Doctoral Program)

学 生 募 集 要 項

Application Guidelines

2026年6月5日訂正版

Revised Edition June 5th, 2026



群 馬 大 学

Gunma University

目 次

Table of Contents

○ 群馬大学の教育ポリシー（大学院）	1
○ 保健学研究科保健学専攻博士後期課程（博士課程）	
教育ポリシー	1
1 募集人員	2
2 出願資格	2
3 出願資格の審査等	3
4 出願受付	3
5 出願手続	3
6 障がい等のある入学志願者との事前相談について	7
7 入学者選抜方法	7
8 試験実施日時及び場所	7
9 各試験科目の出題意図	8
10 受験に際しての注意事項	9
11 合格者発表	9
12 入学手続	10
13 追加合格	11
14 入学料免除・徴収猶予及び授業料免除・徴収猶予	11
15 奨学金	11
16 教育方法の特例	11
17 長期履修学生制度	12
18 入試情報の開示	12
19 入学志願者の個人情報保護	13
○ 群馬大学大学院 検定料払込方法	14
○ 概要	15
○ 特別研究担当教員及び主な研究課題（博士後期課程）	16
○ 所在地及び交通案内	19
○ 試験場案内図	20
出願書類	

○ Admission Policy of Gunma University Graduate School	21
○ Admission Policy of Gunma University The Graduate School of Health Sciences (Doctoral Program)	21
1 Number of students recruited	22
2 Application eligibility	22
3 Screening of application eligibility	23
4 Application period	23
5 Application procedures	23
6 Preliminary Consultation for Applicants with Disabilities, etc.	28
7 Selection methods	28
8 Examination date and venue	29
9 The aim of each examination subjects	29
10 Exam Instructions	30
11 Announcement of Successful Applicants	31
12 Admission Procedures	31
13 Additional admission	32
14 Exemption and Postponement of Admission Fee and Tuition Fee Payment	32
15 Scholarship	32
16 Special measures for educational method	32
17 System for long-term degree completion	33
18 Information disclosure about entrance examination	33
19 Protection of the Personal Information about the Applicants for Admission etc.	34
○ GUNMA UNIVERSITY How to make Payment of Examination Fee at Convenience Store or by Credit Card	35
○ The Outline of The Graduate School of Health Sciences	36
○ Supervisors and their main contents of research (Doctoral program)	37
○ Access to Gunma University (Showa Campus)	41
○ Location Map.....	42
Application Forms	

※ All the dates noted in this application guidelines are Japan Standard Time (JST).

群馬大学の教育ポリシー（大学院）

入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）

～このような人を求めています～

各研究科・学府・学環が課程又は専攻ごとに求める学力・能力を持ち、研究や実践によって、人類社会の発展に貢献する意欲のある人を受け入れます。

保健学研究科保健学専攻博士後期課程（博士課程）教育ポリシー

1 入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）

～このような人を求めています～

<人材育成の目標>

- 1 保健医療・福祉分野で、独創的あるいは学際的な研究が実践できる人
- 2 保健医療・福祉分野で、高度な教育が実践できる人
- 3 保健学の高度な専門知識と技術を有し、保健医療・福祉分野での指導者となる人
- 4 国際的な保健医療・福祉分野で、指導や教育及び研究が実践できる人

<入学者に求める能力・資質>

- 1 博士前期課程レベルの保健医療・福祉に関する専門知識と研究経験を有している人
- 2 グローバルな視点で研究を推進し、その成果を広く発信するために必要なコミュニケーション能力、語学力を有している人
- 3 保健医療・福祉等の分野で研究者、教育者又は高度専門職業人として社会に貢献したいと考える人

<入学者選抜の基本方針>

本専攻では、上記の素養を持つ学生を選抜するために、次のような入学試験を実施し、学力試験（外国語(英語)）、修士課程修了時の提出論文を含む業績又は第一著者として発表した学術論文を含む業績、口頭試問及び学業成績により総合して判定します。また、口頭試問では個別に専門知識及び研究能力に関する試問を行います。

○一般入試・社会人入試・留学生入試

外国語（英語）を課し、「英語の文献を読解する能力」を評価します（入学者に求める能力・資質2）。また、口頭試問を課し、「専門知識、研究能力及び研究計画並びに研究者又は高度の専門性を有する職業人としての適性及び意欲」を評価します（入学者に求める能力・資質1～3）。さらに、出願書類を加え、総合して判定します。

1 募集人員

専攻	領域	募集人員
保健学専攻	看護学領域 生体情報検査科学領域 リハビリテーション学領域	9

(注1) 募集人員には社会人入試、留学生入試の募集人員(若干名)を含みます。

(注2) 出願に当たっては、出願前に指導を受けようとする特別研究担当教員(16～18頁参照)と連絡を取り、入学後の研究内容について必ず相談しておいてください。

なお、担当教員との連絡が取れないときは、7頁「(1) 出願書類等の提出先」へ連絡してください。

2 出願資格

(1) 一般入試

次の各号のいずれかに該当する者とします。

- ① 修士の学位又は専門職学位を有する者又は2027年3月までに有する見込みの者
- ② 外国において修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者又は2027年3月までに授与される見込みの者
- ③ 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し、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者又は2027年3月までに授与される見込みの者
- ④ 我が国において、外国の大学院の課程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、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者又は2027年3月までに授与される見込みの者
- ⑤ 国際連合大学の課程を修了し、修士の学位に相当する学位を授与された者又は2027年3月までに授与される見込みの者
- ⑥ 外国の学校、上記④の指定を受けた教育施設又は国際連合大学の課程を履修し、博士論文研究基礎力審査に相当するものに合格し、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認められた者
- ⑦ 文部科学大臣の指定した者
大学を卒業し又は外国において学校教育における16年の課程を修了した後、大学、研究所等において2年以上研究に従事した者で、本大学院において、当該研究の成果等により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めたもの
- ⑧ 本大学院において、個別の入学資格審査により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者で、2027年3月31日までに24歳に達するもの

(2) 社会人入試

前記、(1)一般入試出願資格のいずれかに該当するとともに、2027年3月31日までに医療・保健・福祉施設、教育研究機関、官公庁、企業等において3年以上の実務経験(通算可)があり、入学後も引き続きその身分を有する者で、且つ、24歳に達するものとします。

(3) 留学生入試

前記、(1) 一般入試出願資格のいずれかに該当する者のうち、日本国籍を有しない者で、出入国管理及び難民認定法において、大学入学に支障のない在留資格を有する者又は有する見込みの者で、且つ日本国に永住許可を得ていないもの。

3 出願資格の審査等

出願資格⑦又は⑧の規定により出願しようとする者（社会人入試を含む）は、出願に先立ち、本大学院の行う入学資格の審査を受け、出願資格を有する旨の通知を受けてください。

出願資格⑧の規定により出願しようとする者は、次の基準により審査します。

「大学、短期大学、高等専門学校、専修学校専門課程又は各種学校を修了又は外国において学校教育における14年の課程を修了した後、医療・保健・福祉施設、教育研究機関、官公庁、企業等において、入学時まで5年以上の実務経験（大学を卒業した者は3年以上、通算可）があり、学術論文、著書、研究発表等により修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者」

なお、審査結果については2026年7月22日（水）までに本人に通知します。

(1) 提出期限

2026年7月1日（水）（必着）

(2) 提出書類

(ア) 入学資格審査申請書（本要項添付の用紙（様式7-1）によります。また、様式

7-2の履歴事項も記入し提出のこと）

(イ) 研究歴・就業歴等報告書（本要項添付の用紙（様式8）によります。）

(ウ) 研究業績又はその他の顕著な業績がある場合は、その業績（論文等）

(エ) 最終学校の卒業又は修了証明書

(オ) 最終学校の成績証明書

(カ) その他の書類

(3) 提出先

群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係

〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-39-22

電話：027-220-7797

4 出願受付

郵送で2026年7月24日（金）から7月30日17時（木）（必着）とします。持参は認めません。

（注）出願期間を過ぎた場合には、受理しないので、郵送期間を十分考慮して早めに送付してください。

5 出願手続

入学志願者は、次の出願書類等を角形2号（A4サイズを折らずに封入できるサイズ）の封筒に入れ、封筒の表に「大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程（博士課程）入学願書在中」と朱書きし、7頁の昭和地区事務部学務課入学試験係宛に簡易書留速達郵便により送付してください。※海外から郵送する場合には、EMS（国際スピード郵便）等の追跡可能な送付方法を利用してください。

《出願書類等》（英語以外の外国語によるものは、英語訳又は日本語訳を付けてください。）

書 類 等	提出該当者	摘 要
1 入学試験願書・履歴書 〔様式1〕	志願者全員	本学所定様式により両面印刷してください。 入学願書には、所定の写真を貼ってください。 外国の学校を卒業（修了）又は卒業（修了）見込みの者は裏面の履歴書も記入してください。
2 志願理由書 〔様式2〕	志願者全員	本学所定様式により志願者本人が作成したもの（字数自由）両面印刷してください。
3 検定料 30,000円 ※ 本大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程（修士課程）を修了見込みの者で、引き続き博士後期課程に進学する者からは徴収しません。 ※ 出願時において、国費外国人留学生（日本政府）である場合には、検定料を納入する必要はありません。該当する場合は、国費外国人留学生であることを証明する書類を提出してください。	志願者全員	次のいずれかの方法により支払ってください。 1. コンビニエンスストアでの支払い（パソコンやスマートフォン等のある環境で御利用ください。） (1) 14 頁「群馬大学大学院検定料払込方法」を参照の上、支払ってください。なお、支払手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。 (2) 支払後、レジにて受け取った「入学検定料・選考料 取扱明細書」の「収納証明書」部分を切り取り、貼付台紙〔様式3〕の所定の欄に貼り付けてください。 (3) 支払期間 <u>2026年7月6日(月)から7月30日(木)15時まで</u> <u>（「Webサイトでの申込み」は、支払期間終了30分前まで）</u> 2. クレジットカードでの支払い（パソコンやスマートフォン等、プリンタのある環境で御利用ください。） (1) 14 頁「群馬大学大学院検定料払込方法」を参照の上、支払ってください。なお、支払手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。 (2) 支払後、「入学検定料・選考料 取扱明細書」を印刷し、「収納証明書」部分を切り取り、貼付台紙〔様式3〕の所定の欄に貼り付けてください。 (3) 支払期間 <u>2026年7月6日(月)から7月30日(木)15時まで</u> 3. 海外からのflywireでの支払い (1) 本学は教育機関向け国際送金サービス「Flywire」と提携しており、クレジットカードや銀行振込(国内送金)等により、日本国外から授業料等を支払うことができます。 以下にアクセスし、お支払い手続きを進めてください。 gu-application.flywire.com  利用に際しては Flywire のホームページ等を確認し、不明な点があればサポートデスクまでお問い合わせください。 Flywire ホームページ https://www.flywire.com/ Flywire サポートデスク https://www.flywire.com/support (2) 支払い完了通知のメール、画面コピーなどを貼付用台紙〔様式3〕と一緒に提出してください。なお、送金額に過不足が生じた場合は、取りあつかいできませんのでご注意ください。 (3) 取扱期間：2026年7月6日(月)から7月30日(木)15時まで（日本時間）

書 類 等	提出該当事	摘 要
3 検定料		※ 既納の検定料は原則として返還しませんが、次の場合は所定の手続きにより返還します。 ア. 出願書類を提出したが受理されなかった場合 イ. 検定料を振り込み後、本学に出願しなかった場合 ウ. 検定料を誤って二重に振り込んだ場合又は所定の金額より多く振り込んだ場合 返還に当たっては、便せん等を用い、次のア～エを明記した検定料返還申出書を作成して昭和地区事務部学務課入学試験係へ郵送してください。後日、群馬大学から検定料返還請求書類を送付します。 群馬大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程(博士課程) 入学試験検定科 返還申出書 ア 返還申出の理由 イ 氏名(フリガナ) ウ 郵便番号、現住所 エ 連絡電話番号 返還申出書送付先 〒 371-8511 前橋市昭和町 3-39-22 群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係 電話：027-220-7797 返還手続きを行う際に、返還される金額は、振込手数料を差し引いた金額となります。 【検定料の免除について】 ※ 以下の1～3のいずれかに該当する志願者については、特別措置として検定料の全額を免除します。 〈検定料の免除の対象者〉 1. 東日本大震災に係る特別措置 (1) 東日本大震災における災害救助法が適用されている地域で罹災した志願者で、以下のいずれかに該当する者 ① 学資負担者が所有する自宅家屋が全壊、大規模半壊、半壊又は流失した者 ② 学資負担者が死亡又は行方不明の者 (2) 学資負担者の居住地が、福島第一原子力発電所で発生した事故により、警戒区域、計画的避難区域、帰還困難区域、居住制限区域及び避難指示解除準備区域に指定された者 2. 風水害等の災害に係る特別措置 (1) 出願期限の日から前1年以内に発生した風水害等の災害において、災害救助法が適用されている地域で罹災した志願者で、以下のいずれかに該当する者 ① 学資負担者が所有する自宅家屋が全壊、大規模半壊、半壊又は流失した者 ② 学資負担者が死亡又は行方不明の者 (2) 本学が指定する風水害等の災害における「災害救助法適用地域」については、本学ホームページ(入試情報>学費・奨学金)を御確認ください。 3. ウクライナ情勢を受けて非難した学生の教育研究活動の継続を支援するために受け入れた者に係る特別措置 (1) 今般のウクライナ情勢を受けて非難した学生で、学長が受け入れを許可した者 ※特別措置を受ける場合には、日本が避難民として受け入れを許可したことが分かる書類及び群馬大学に在籍していることが分かる書類の添付が必要になります。

書 類 等	提出該当者	摘 要
3 検定料		上記に該当される方は、当該「検定料免除申請書」を本学ホームページ（入試情報＞学費・奨学金）からダウンロードし、関係書類を添え出願書類に同封して申請してください。書類の提出に関する問合せ等は、平日 8 時 30 分から 17 時 15 分の間に学務部学生受入課【電話 027-220-7149】まで連絡してください。 URL (https://www.gunma-u.ac.jp/)
4 検定料収納証明書貼付台紙〔様式 3〕	志願者全員	本学所定の用紙 本台紙に又は「検定料収納証明書」を貼付し、提出してください。
5 受験票・照合票〔様式 4、5〕	志願者全員	本学所定の用紙 照合票には、所定の写真を貼ってください。
6 修了（見込）証明書	志願者全員	出願資格に該当する学校の長が証明したもの（原本であること。コピーは不可。海外の方へは、原本を受験票とともに返送します。） 出願資格⑦又は⑧により出願資格を有する証明を受けた者及び群馬大学大学院保健学研究科（医学系研究科）保健学専攻博士前期課程（修士課程）出身者は不要です。
7 成績証明書	志願者全員	出願資格に該当する学校の長が証明したもの 出願資格⑦又は⑧により出願資格を有する証明を受けた者及び群馬大学大学院保健学研究科（医学系研究科）保健学専攻博士前期課程（修士課程）出身者は提出不要です。
8 修士の学位論文等	志願者全員	修士論文（写し）を含む業績及びその要旨（A 4 版で 2 枚以内）を 3 部、又は、第一著者として発表した学術論文を含む業績（学術論文、著書、研究発表等）及びその要旨（A 4 版で 2 枚以内）を 3 部提出してください。 但し、修士課程修了見込者は、修士研究の研究計画と研究経過の概要（A 4 版で 2 枚程度）を 3 部提出してください。学術論文、著書、研究発表等の研究業績（第一著者あるいは第一発表者のもの）がある場合は、その資料を研究計画と研究経過の概要に添付してください。
9 希望する研究の概要〔様式 6〕	志願者全員	本学所定様式により志願者が作成したもの
10 宛名票〔様式 9〕	日本の郵送先住所を所有する志願者	本学所定様式のもの なお、海外からの志願者は提出不要です。
11 出願資格審査結果通知書（コピー可）	出願資格⑦、⑧に該当する者	入学資格審査を事前に受けた者で、出願資格を有する旨の通知を受けた者は提出してください。
12 受験票等送付用封筒（長形 3 号）	日本の郵送先住所を所有する志願者	410 円分の切手を貼り、受取人の住所・氏名及び郵便番号を明記したものを添付してください。なお、海外からの志願者は提出不要です。
13 TOEFL iBT、若しくは TOEIC Listening & Reading Test（公開テスト）又は IELTS アカデミック・モジュールの公式スコア	外国語試験代替受験者	「9 各試験科目の出題意図」を参照の上、提出してください。
14 国籍及び在留資格を確認できるもの	外国籍の者	市区町村長の発行する「個人番号が記載されていない住民票の写し（国籍、在留資格、在留期間が記載されたもの）」又は「パスポートの写し（姓名、国籍、在留資格、在留期間が記載されたページ）」等。但し、在留資格を取得見込みの者は、資格を取得した後、速やかに確認できる書類を入学試験係まで提出する。

注 1 各証明書の姓が旧姓となっている場合は、現在の姓との関係を証明できる公的文書（戸籍抄本等）を添付してください。

注 2 出願書類受理後は、出願書類の内容の変更は認めません。

注 3 受理した出願書類は、理由のいかんに関わらず返還しません。

注 4 出願書類等に虚偽又は不正行為が判明した場合は、出願及び入学許可を取り消すことがあります。また、入学後に判明した場合も同様とします。

注 5 出願資格等の確認に際し、本学が必要と認めた場合は、上記以外の書類の提出を求めることがあります。

(1) 出願書類等の提出先

群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係
〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-39-22
電話：027-220-7797
E-mail: kk-mgakumu5@ml.gunma-u.ac.jp

(2) 受験票等の送付

出願書類を受理し、事務処理終了後、受験票等を志願者宛に送付しますが、2026年8月21日（金）までに届かなかった場合は、(1)の出願書類等提出先へ問合せください。

6 障がい等のある入学志願者との事前相談について

本学では障がい等のある学生への修学支援を行っております。

障がい等があって、受験上及び修学上の配慮を必要とする場合は、出願に先立ち、あらかじめ本学と相談してください。

(1) 相談の時期

2026年7月1日（水）までとしますが、なるべく早い時期に相談してください。

時期を過ぎてからの相談は、対応できない場合がありますので、ご留意してください。

(2) 相談の方法

相談書（様式は任意）に医師の診断書等必要書類を添付して提出してください。必要な場合は、本学において志願者又はその立場を代弁し得る出身学校関係者あるいは家族との面談を行います。

(3) 相談書の提出先

群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係
〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-39-22
電話：027-220-7797

7 入学者選抜方法

(1) 一般入試及び社会人入試

学力試験（外国語（英語））、修士課程修了時の提出論文を含む業績又は第一著者として発表した学術論文を含む業績、口頭試問及び学業成績により総合して判定します。

(2) 留学生入試

外国語（英語）、口頭試問、出願書類（本学への志望動機、希望する研究の概要等）を含めた総合成績により判定します。

8 試験実施日時及び場所

(1) 学力試験等日時

試験科目等については、以下の通りです。

試験種別	試験日	試験科目	
		外国語（英語）	口頭試問
一般・社会人入試	2026年9月13日（日）	10:00～12:30	15:00～17:00
留学生入試	2026年9月13日（日）	10:00～12:30	15:00～17:00 （留学生入試 口頭試問について参照）

試験についての諸注意等が行われますので、受験者は必ず9時50分までに該当試験室に入室してください。

(2) 集合・試験室入室時刻

一般・社会人入試：9時50分まで

留学生入試：9時50分まで

※TOEFL等の英語試験のスコアを提出し、外国語（英語）を受験せず口頭試問のみの場合、14時10分まで

(3) 試験場

群馬大学医学部保健学科（20頁試験場案内図参照）

9 各試験科目の出題意図

外国語（英語）……英語の文献を読解できる能力を問います。

口頭試問……個別に専門知識及び研究能力に関する試問を行い、研究者又は高度の専門性を有する職業人としての適性及び意欲を審査します。

(1) 一般・社会人入試

外国語（英語）試験について

① 試験当日（2026年9月13日）に外国語（英語）筆記試験としてTOEIC Listening & Reading IPテスト団体特別試験（マークシート方式）を実施します。

② 出願時にETS発行のTOEFL iBT(Internet Based Test)、TOEFL iBT Home Edition、TOEIC Listening & Reading Test(公開テスト)、又はIELTSアカデミック・モジュールの公式スコア又は公式認定証の提出をもって、外国語（英語）の筆記試験に代えることができます。

なお、出願時にTOEFLの公式スコアレポート、スコアカード、TOEIC Listening & Reading Test（公開テスト）、又はIELTSアカデミック・モジュールの公式認定証を提出した者でも、希望する者は外国語（英語）試験の受験が可能です。その場合は成績の良い方を判定に使用します。

ETS発行のTOEFL、TOEIC Listening & Reading Test（公開テスト）又はIELTSアカデミック・モジュールのスコアは2023年9月以降発行（入学試験月から3年以内）のものを有効とします。提出するスコアレポート、スコアカード又は公式認定証は原本とし、コピーは認めません。原本は受験票とともに返送します。ETSが公式に発行したTOEIC及びTOEFLデジタル公式認定証を使用する場合は、当該デジタル認定証を印刷のうえ、提出してください。デジタル認定証のQRコードは有効なものに限ります。デジタル認定証の原本は返送しません。

外国語（英語）試験との成績対応例

外国語（英語）試験換算	90点	100点	110点	120点	130点	140点	150点
TOEFL iBT (Home Edition 含む)	60	67	73	80	87	93	100以上
TOEIC Listening & Reading Test（公開テスト）	585	635	680	730	780	825	875以上

外国語（英語）試験換算	95点	109点	124点	138点	150点
IELTS アカデミック・モジュール	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0

※TOEFL iBTについては、2026年1月21日以降に受験したテストのスコア（新スコア）を提出した場合は、2026年1月20日以前の試験のスコアに換算します。なお、TOEFL iBTの新スコアを提出の場合は、ETSアカウントを利用し、オンラインで群馬大学医学部（DIコード：G297）あてに送付してください。

口頭試問について

外国籍の方には、口頭試問において日本語能力に関する試問を行うことがあります。

(2) 留学生入試

外国語（英語）試験について

(1) 一般入試・社会人入試 ①、②参照

口頭試問について

- ① 口頭試問のために来日することが困難な場合は、インターネットを利用したインタビュー等の結果により判定する場合があります。但し、出願時にTOEFL iBT(Internet Based Test)、TOEFL iBT Home Edition、若しくはTOEIC Listening & Reading Test(公開テスト)、又はIELTSアカデミック・モジュールのいずれか1つのスコアを提出している場合に限りします。
- ② 原則、口頭試問は英語で行います。その後、日本語能力に関する試問を行うことがあります。
- ③ インターネットを利用したインタビューを行う場合は、個別に日時を定めます。

注1 留学生入試の連絡事項

出願に当たっては、出願前に指導を受けようとする特別研究担当教員（16～18頁参照）と連絡を取り、入学後の履修計画について必ず相談しておいてください。また、講義の多くは日本語で行われる予定です。

注2 留学生入試と一般入試の併願について

認めません。

10 受験に際しての注意事項

- (1) 受験に際しては、受験票を必ず持参してください。
- (2) 受験者は、必ず9時50分までに該当学力試験の試験室に入室してください。遅刻した者は、TOEIC IPテストを受験できません。
※TOEFL等の英語試験のスコアを提出し、外国語（英語）を受験せず口頭試問のみの場合、14時10分までに受付を済ませてください。
- (3) 試験時間中に日常的な生活騒音等（監督者の巡回による足音・監督業務上必要な打合せなど、航空機・自動車・風雨・空調の音など、周囲の受験者の咳・くしゃみ・鼻をすする音など、携帯電話や時計等の短時間の鳴動、周囲の建物のチャイム音など）が発生した場合でも救済措置は行いません。
- (4) 課せられた所定の試験科目等は、全て受験しなければ失格とします。
- (5) 受験の際には、昼食を持参してください（近くに営業している食堂等はありません。）
- (6) 筆記試験後の口頭試問までの時間は、受験者待機室で待ってください。（別の部屋では待機できません。）
- (7) 試験当日、公共交通機関等に遅延等が発生した場合は、「学務課入学試験係 電話：027-220-7797」に問合せってください。
- (8) 試験の実施に関しての不測の事態（災害・事故等）が生じた場合は、本学大学院保健学研究科のホームページ（<https://www.health.gunma-u.ac.jp/>）に掲載しますので、御確認ください。なお、追試験は、原則実施しません。

11 合格者発表

2026年10月9日（金）付けで、合格者本人に合格通知書を郵送します。併せて、合格者の受験番号を本学大学院保健学研究科のホームページ（<https://www.health.gunma-u.ac.jp/>）に同日

の10時以降に掲載します。大学構内での掲示等はいりません。

なお、可否についての電話による問い合わせには、応じません。

12 入学手続

合格者は「合格通知書」とともに同封する「入学手続案内」をよく読んで、(1) 入学手続に必要なものを取りそろえ、(3) 入学手続期間に、郵送してください。

(1) 入学手続に必要なもの

① 入学料 282,000円

(注) ア. 本大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程(修士課程)を修了見込みの者で、引き続き博士後期課程に進学する者からは、入学料を徴収しません。

イ. 入学時に入学料の改定が行われた場合は、改定金額を適用します。

ウ. 入学料の納入方法等は、別途連絡します。

エ. 納入した入学料は、いかなる理由があっても返還しません。

② 本学の受験票

③ 入学手続案内で指示するもの

(2) 入学後に必要な納付金

授業料 半期分 267,900円 年額 535,800円

(注) ア. 授業料に、入学時及び在学中改定が行われた場合は、改定金額を適用します。

イ. 授業料の納入方法等は、別途連絡します。

ウ. 授業料の納入については、希望により入学料の納入の際に、半期分又は年額を納入することができます。

エ. 授業料を納入した入学手続完了者が、2027年3月31日(水)までに入学を辞退した場合は、納入した者の申し出により、所定の手続きの上、納入した授業料相当額を返還します。

なお、長期履修学生制度(12頁17参照)を申請する者は、① 入学料 282,000円のみ納入してください。授業料については決定後改めて通知します。

(3) 入学手続期間

2026年10月27日(火) までに大学へ**必着**(郵送のみ)

(注) 上記までに入学手続が完了しない場合は、入学辞退者として扱います。

(4) 郵送先

群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係 〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-9-22

(5) 「在留資格認定証明書(COE)」の交付について

現在、在留資格を有していない者は、「在留資格認定証明書(COE)」の交付を受ける必要があります。交付には申請書提出後、1～2か月を要することがあります。予め、本学HPの「在留資格の取得について」(下記URL・QRコード)を確認し、必要書類を準備し、入学手続き時に併せて提出してください。

なお、在留資格取得のための書類が間に合わない場合は、その他の手続きを入学手続期限内に必ず完了させ、その際に状況を申し出てください。

URL: <https://www.gunma-u.ac.jp/international>

在留資格認定証明書(COE)手続き書類のパスワード: gunma8510



13 追加合格

2026年10月27日（火）の入学手続を完了した者が募集人員に満たない場合は、追加合格により欠員を補充することがあります。追加合格該当者には、2026年10月28日（水）10時頃から電話により入学願書に記載された連絡先へ通知します。

14 入学料免除・徴収猶予及び授業料免除・徴収猶予

特別な事情により学費の納入が著しく困難であると認められた者に対して、入学料又は授業料を免除する制度があります。

また、所定の納期までに入学料又は授業料の納入が困難であると認められた者に対して、入学料又は授業料の徴収を一定期間猶予することがあります。

申請を希望する者は、群馬大学ホームページ（<https://www.gunma-u.ac.jp/>）の「入試情報＞学費・奨学金」を御覧ください。

問合せ先 群馬大学昭和地区事務部学務課学事・学生支援係（電話：027-220-7796）

東日本大震災で罹災し学費の納入が著しく困難であると認められた者に対して、入学料又は授業料を免除する制度があります。

申請を希望する者は、群馬大学ホームページ（<https://www.gunma-u.ac.jp/>）の「入試情報＞学費・奨学金」を御覧ください。

問合せ先 群馬大学学務部学生支援課学生生活係（電話：027-220-7136）

15 奨学金

経済的理由により修学に困難がある、学業・人物ともに優れた学生に対し、修学を援助するために日本学生支援機構等による奨学金の貸与制度があります。

希望する者は、群馬大学ホームページ（<https://www.gunma-u.ac.jp/>）の「入試情報＞学費・奨学金」を御覧ください。

なお、日本学生支援機構の大学院奨学金には、在学採用（入学後に奨学金を申込み制度）及び予約採用（入学前に奨学金を予約申込みする制度）があります。予約採用制度を希望する者は、合格発表前でも応募できますが、募集期間がありますので9月末日までに下記まで問合せてください。

問合せ先 群馬大学昭和地区事務部学務課学事・学生支援係（電話：027-220-7792）

16 教育方法の特例

社会人入試で入学した学生及び一般入試入学者で職を有する学生のうち、希望する者には昼夜開講制による教育を実施します。

昼夜開講制の教育は、夜間（18時から21時10分）及び土曜日、日曜日、祝日並びに夏季等休業期間に行います。

17 長期履修学生制度

この制度は、学生が職業を有している等の事情により、標準修業年限（3年）で修了することが困難な場合、標準修業年限を超えて一定の期間にわたり計画的に教育課程を履修し、課程を修了する制度です。

希望者は、指導を受けようとする特別研究担当教員と充分相談の上、期間内に申請してください。

（1）対象者

- ① 有職者（就職予定者）で、業務のため、学修及び研究指導を受ける時間に著しく制約を受ける者
- ② 家事、育児、介護等に従事するため、学修及び研究指導を受ける時間に著しく制約を受ける者
- ③ その他、長期履修学生制度の適用に足る事由を保健学研究科において認められた者

（2）長期履修期間

標準修業年限に1年～3年を加えた期間

（ただし、在学期間は標準修業年限の2倍の期間を超えることはできない。）

（3）授業料

長期履修学生期間の授業料年額は、規定の授業料年額（535,800円）に標準修業年限（3年）に相当する年数を乗じて得た額を、長期履修学生として許可された在学年限数で除した額となります。

（4）申請期間

2027年2月17日（水）から3月10日（水）予定

（5）提出書類

- ① 長期履修学生制度申請書
- ② 長期履修学生制度による履修・研究計画書
- ③ 職業を有している者については在職を証明する書類
- ④ その他保健学研究科が必要と認めた書類

なお、詳細については、合格通知に同封する案内を確認してください。

（6）問合せ先

群馬大学昭和地区事務部学務課大学院係（電話：027-220-7804）

18 入試情報の開示

入試情報の開示は、次により行います。

（1）ホームページにより開示する情報

志願者数、受験者数、合格者数、入学者数、入学者の男女別数開
示開始日

2027年5月12日（水）

（2）文書による受験者の請求により開示する情報

当該受験者の外国語（英語）の得点

請求期間

2027年5月12日（水）から5月31日（月）

（3）問合せ先

群馬大学昭和地区事務部学務課入学試験係（電話：027-220-7797）

19 入学志願者の個人情報保護

群馬大学では、提出された出願書類により取得した志願者の個人情報及び入学試験の実施により取得した受験者の個人情報について、「国立大学法人群馬大学個人情報管理規程」等に基づいて取扱い、次の目的以外には利用しません。

- 入学者選抜に関する業務（統計処理などの付随する業務を含む。）
- 入学手続完了者にあつては、入学者データとして入学後の就学指導業務、学生支援業務及び授業料徴収業務
- 大学運営上の目的で行われる調査・研究に関する業務（入試の改善や志願動向の調査・分析、各種統計資料作成業務を含む。）

なお、当該個人情報を利用した調査・研究結果の発表に際しては個人が特定できないように処理します。

また、本学の上記業務にあたり、一部の業務を個人情報の適切な取扱いに関する契約を締結した上で、外部の事業者へ委託することがあります。

群馬大学大学院 検定料払込方法

検定料はコンビニエンスストア「セブン-イレブン」「ローソン」「ミニストップ」「ファミリーマート」、クレジットカードで24時間いつでも払い込みが可能です。

事務手数料が別途かかります。詳しくはWebサイトをご確認ください。

Webで事前申込み

画面の指示に従って必要事項を入力し、お支払いに必要な番号を取得。

<https://e-shiharai.net/>



※カード決済完了後の修正・取消はできません。申込みを確定する前に、内容をよくご確認ください。

※番号取得後に入力ミスに気づいた場合はその番号では支払いを行わず、もう一度入力し直して、新たな番号を取得してお支払いください。
支払い期限内に代金を支払わなかった入力情報は、自動的にキャンセルされます。

※確定画面に表示される番号をメモしてください。

本学HP
からも
アクセス
できます！



お支払い

各店舗へ

そのまま
カード決済手続へ

コンビニエンスストアでお支払い

●検定料はATMでは振り込みできません。必ずレジでお支払いください。
●店頭端末機の画面デザイン等は、予告なく変更される場合があります。



【払込票番号（13ケタ）】

●レジにて
「インターネット支払い」と
店員に伝え、印刷した【払込
票】を渡すか、【払込票番
号】を伝えてお支払いくださ
い。
マルチコピー機は使用しません

お支払い後、必ず「入学検定料・
選考料取扱明細書」（チケット）を
受け取ってください。

LAWSON MINI STOP

【お客様番号（11ケタ）】
【確認番号（4ケタ）】

Loppiへ

各種サービスメニュー
各種代金・インターネット受付
（紫のボタン）
各種代金お支払い
マルチペイメントサービス

【お客様番号】【確認番号】
を入力

店頭端末機より出力される「申込券」（受付票）を持って、30分以内にレジで
お支払いください。

お支払い後、必ず「入学検定料・選考料 取扱明細書」を受け取ってください。

FamilyMart

【お客様番号（11ケタ）】
【確認番号（4ケタ）】

マルチコピー機へ

代金支払い

番号入力画面に進む

【お客様番号】【確認番号】
を入力

クレジットカードでお支払い



※お支払いされるカードの名義人は、
受験生本人でなくても構いません。
但し、「基本情報入力」画面では、
必ず受験生本人の情報を入力してく
ださい。

Web申込みの際に、
支払方法で
「クレジットカード」を選択

カード情報を入力

全入力内容が表示されますので、
正しければ「確定」を押す

お支払い完了です。
E-支払いサイトの申込内容照会
（URL: <https://e-shiharai.net/>）にアクセス
して下記の手順に従って、
「収納証明書」を印刷してください。

出 願

【コンビニエンスストアでお支払いの場合】

「入学検定料・選考料 取扱明細書」の「収納証明書」部分を切り取り、
入学志願票の所定欄に貼る。



※「収納証明書」を糊付けする際には、糊本体の注意書きに
「感熱感圧紙などを変色させる場合があります」と記載
されている欄はご使用にならないでください。
「収納証明書」が黒く変色する恐れがあります。



【クレジットカードでお支払いの場合】

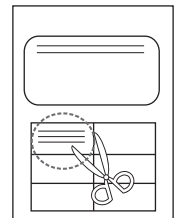
支払完了後、E-支払いサイトの「申込内容照会」に
アクセスし、受付完了時に通知された【受付番号】と
【生年月日】を入力して「収納証明書」を印刷。

「収納証明書」部分を切り取り、
入学志願票の所定欄に貼り出願。

＜注意＞

プリンタのある環境が必要です。
スマートフォンでお申込みされた方は、
プリンタのある環境でご利用ください。

※クレジットカードでお支払いされた場合、
「取扱金融機関出納印」は不要です。



⚠ 注意事項

- 携帯サイトの未成年者アクセス制限サービスは解除してご利用ください。
- 出願期間を入試要項等でご確認のうえ、締切に間に合うよう十分に余裕をもってお支払いください。
- 支払最終日の「Webサイトでの申込み」は14:30まで、店頭端末機の操作は15:00までです。クレジットカードの場合、Webサイトでの申込みと同時に支払いが完了します。15:00までにお手続きしてください。
- 「検定料払込」についてのお問い合わせは、コンビニ店頭ではお答えできません。詳しくはWebサイトをご確認ください。

- 一度お支払いされた検定料は返金できません。
- 検定料の他に事務手数料が別途かかります。詳しくはWebサイトをご確認ください。
- 「申込内容照会」から収納証明書が印刷できるのは、クレジットカードでお支払いされた場合に限りです。
- カード審査が通らなかった場合は、クレジットカード会社へ直接お問い合わせください。
- 取扱いコンビニ、支払方法は変更になる場合があります。変更された場合は、Webサイトにてご案内いたします。

概 要

領域及び教育研究分野

看護学領域	生体情報検査科学領域	リハビリテーション学領域
基礎看護学分野	基礎生体情報検査科学分野	基礎リハビリテーション学分野
応用看護学分野	応用生体情報検査科学分野	応用リハビリテーション学分野
地域・国際看護学分野	地域・国際生体情報検査科学分野	地域・国際リハビリテーション学分野

がんプロフェSSIONAL養成コースについて

本コースは、多様なニーズに対応する、がん専門医療人材を育成することを目的として、①がん治療を支える多領域人材養成コース②がんデータ科学推進人材養成コース③がん治療イノベーション人材養成コースの3コースを設置しています。

(注) コース履修希望者は、出願前に指導を受けようとするがん看護学・小児看護学特別研究担当教員と相談の上、履修申請をしてください。

特別研究担当教員及び主な研究課題（博士後期課程）

○連絡先 TEL:027-220-(内線)、E-mail address:@ 以下に gunma-u.ac.jp

出願前に指導希望教員と必ず連絡を取ってください。なお、*または**の印のある指導教員を希望の場合は、当該教員と相談の上で、退職後に指導を引継ぐ予定の指導教員へもご連絡ください。

◇ 看護学領域

教育研究分野	特別研究	担 当 教 員 (連絡先)	主 な 研 究 課 題
基礎看護学分野	基礎看護学 特別研究	小澤 厚志 内線 8659 E-mail ozawaa@	遺伝性腫瘍および生活習慣病など代謝疾患を研究テーマにしています。 疫学的研究や、病因に関する基礎的研究を行います。
		上星 浩子 内線 8906 E-mail hiroko-jo@	看護技術の効果の検証、看護師の臨床判断モデル、看護基礎教育、継続教育に関する研究課題を取り上げ、研究指導を行う。
		高井 ゆかり 内線 8981 E-mail takaiyuka@	看護職者が対象者によりよい看護を提供することを目指した研究を指導します。例えば、ケアシステムの構築や対象理解、看護師や看護の対象者への支援に関する研究などです。
応用看護学分野	応用看護学 特別研究	内田 陽子* 内線 8931 E-mail yuchida@	超高齢社会に対応し、世界に発信できる高齢者ケアモデル、アウトカムを高めるケア法、評価方法の開発に関する研究指導を行う。さらに、高齢者の認知や排尿機能等、身心の因子探索的研究を医師や多職種協働で明らかにし、新しいエビデンスを作る。
		岡 美智代** 内線 8926 E-mail michiyooka@	生活習慣病患者の支援とエビデンスの検証に関する研究、ならびに尺度開発などを通して、慢性疾患患者を支援するための新しいパラダイムの開発に関して指導する。
		大山 良雄** 内線 8932 E-mail ohyamay@	糖尿病、高血圧、脂質異常症などの生活習慣病に代表される慢性疾患に対する予防や療養指導（食事・運動療法、ストレスマネジメントなど）に関する研究課題を取り上げ、研究指導を行う。
		近藤 由香 内線 8982 E-mail yukondo@	がん患者の症状緩和、がん患者へのリラクゼーション法の介入、がん患者や家族の緩和ケアに関する研究課題について研究指導を行う。
		篠崎 博光* 内線 8970 E-mail h_shinozaki@	ウィメンズヘルス、女性の健康支援に関する研究、周産期における研究、栄養ならび喫煙による健康への影響に関する研究について指導を行う。
		新井 陽子 内線 8914 E-mail yk-arai@	周産期メンタルヘルスに関する予防的介入・システムの構築に関する研究、子育て期の家族に関する研究、ハイリスク妊産婦に関する研究の指導を行う。
		金泉 志保美 内線 8957 E-mail kanaizumi@	地域で生活する健康な子どもから、疾患をもち入院する子ども、在宅生活を送る医療依存度の高い子どもまで、様々な健康レベルにある子どもとその家族のQOL向上に資する看護支援や専門職連携に関する研究課題を取り上げ、研究指導を行う。
地域・国際看護 学分野	地域・国際看護 学特別研究	牧野 孝俊 内線 8775 E-mail tmakino@	①父親の育児に関する研究 ②慢性疾患患児のストレスに関する研究 ③多職種連携による看護の有効性向上に関する研究
		佐藤 由美 内線 8989 E-mail satoy@	保健師に関する活動方法、専門能力、及び人材育成に関する研究を指導する。
		大庭 志野 内線 8917 E-mail oba@	喫煙や栄養等の曝露要因と生活習慣病のリスクとの関係や、予防の知識と行動等について、疫学的方法論を用いた研究指導を行う。
		辻村 弘美 内線 8928 E-mail tujimura@	①在日外国人を対象とした健康やヘルスリテラシーに関する研究 ②文化や地域性を考慮した看護ケアや対象理解に関する研究 ③途上国を対象とした看護技術や看護教育に関する研究

*印がある教員は、2028年3月31日退職予定です。

**印がある教員は、2029年3月31日退職予定です。

◇ 生体情報検査科学領域

教育研究分野	特別研究	担 当 教 員 (連絡先)	主 な 研 究 課 題
基礎生体情報 検査科学分野	基礎情報科学 特別研究	多胡 憲治 内線 8935 E-mail ktago@	三量体 G タンパク質および低分子量 G タンパク質が関与する細胞内シグナル伝達系の新規制御系の解明とその制御系が破綻することにより生ずる疾患の発症メカニズムについて研究を行っている。特に現在は、生化学、分子生物学、細胞生物学的な実験手法を用いて、がんや心疾患、糖尿病などの発症機序と G タンパク質シグナルの関係について解析を進めている。新規疾患マーカーの同定、治療薬の開発に繋がる研究を目指している。
		柴田 孝之 内線 8977 E-mail tshibata@	当研究室では、特定の条件下で色や光を発する化合物や、特定の物質と反応して色や光を発する化学反応の開発研究を行う。新しい臨床検査法に資する技術の創製を目的とした、生体試料に含まれる極微量成分の超高感度検出に関する研究を指導する。
応用生体情報 検査科学分野	応用情報科学 特別研究	中村 和裕 内線 8943 E-mail knakamur@	神経変性疾患の病態解明
		齊尾 征直 内線 8942 E-mail saio@	1) 細胞診断学・病理診断学に重要な核の形状・DNA 量・核小体等の変化の仕組みを、がん細胞の遺伝子変異解析・FISH・免疫染色・画像解析・病理形態学的な解析を用いて探求する。 2) 細胞診における各種所見、特に細胞内細胞現象の頻度を疾患単位や組織の亜分類単位で比較検討し細胞診断学の新規の診断法を探求する。 3) パラフィン標本作製法における基礎的検討
		齋藤 貴之** 内線 8938 E-mail tsaitoh@	1. 新しい治療法の開発のため、多発性骨髄腫や急性骨髄性白血病などの血液腫瘍における DNA 修復遺伝子の役割の解明 2. 群馬県と協働した保健学ビッグデータの解析を通じた保健学のデータ人材育成
		松井 弘樹 内線 8973 E-mail hmatsui@	1) 脂肪酸の質的制御による生活習慣病予防や治療に向けた研究 2) 心肥大、動脈硬化、肺気腫などのモデル動物を用いた病態解析 3) 生理機能検査と血液・尿検査などを組み合わせた統合的リスク評価
地域・国際 生体情報検査科 学分野	地域・国際疫学 特別研究	徳外 富由樹 内線 8915 E-mail ftokumasu@	1. マラリア、トリパノソーマ原虫内における脂質代謝の研究 2. 脂質膜の生物物理学 3. 高解像度ライブイメージングから解明する細胞内分子メカニズム
	公衆保健学・疫 学特別研究	豊村 暁 内線 8919 E-mail toyomura@	①脳波 (EEG) および磁気共鳴画像法 (MRI) を用いたヒトの脳に関する神経科学研究 ②吃音の神経メカニズムに関する研究 ③発話や上肢、下肢の運動制御に関する研究

**印がある教員は、2029 年 3 月 31 日退職予定です。

◇ リハビリテーション学領域

教育研究分野	特別研究	担 当 教 員 (連絡先)	主 な 研 究 課 題
基礎リハビリテーション学分野	基礎リハビリテーション学特別研究	久田 剛志* 内線 8944 E-mail hisadat@	呼吸器内部障害リハビリテーションの対象となる疾患に対して、その病態や治療などを生理学的、分子生物学的手法を用いて研究する。COPD や間質性肺炎、喘息・アレルギーなどの炎症性疾患に対する脂質メディエーターの働きや呼吸リハビリテーションとの協同作用についての研究を指導する。
		三井 真一** 内線 8950 E-mail smitsui@	精神発達障害の診断・治療法の開発を目的に、遺伝子操作マウスを用いて病態解析を行っている。また、一夫一妻制を示す齧歯類を用いて社会的な絆による神経機能の再生効果に関する検討を行っている。高次脳機能を分子レベルから理解する為に行動学、形態学、分子生物学、生化学などの様々な手法を組み合わせ研究を進めていく。科学的な思考のもとに種々の技法を組み合わせ問題解決をはかる能力を涵養し、国際的に活動できる人材の育成を目指した研究指導を行う。
		李 範爽 内線 8954 E-mail leebumsuk@	神経系疾患リハビリテーションの評価、効果検証に関する研究を指導する。具体的には、加速度計や圧センサーなど運動生理学手法を用いた上肢機能解析、視空間認知機能障害に対する作業療法、Actiwatch などを用いた身体活動量や生活リズムの定量的評価に関する研究を行う。
		藤田 行雄 内線 8975 E-mail yfujita@	①神経変性疾患の神経病理学的研究 ②神経筋疾患の歩行解析
応用リハビリテーション学分野	応用リハビリテーション学特別研究	田鹿 毅 内線 8945 E-mail tajika@	①運動器疾患における超音波運動器評価 ②運動器疾患の疫学調査（発症危険因子の検討） ③運動器疾患における理学療法介入に関する多角的評価
		小林 匠◇ 内線 8972 E-mail kobataku@	①運動器およびスポーツ疾患の病態の解明 ②運動器およびスポーツ疾患に対する理学療法評価・介入の開発 ③運動器およびスポーツ疾患の予防法の考案
地域・国際リハビリテーション学分野	地域・国際リハビリテーション学特別研究	菊地 千一郎 内線 8939 E-mail senichiro@	主に、近赤外線スペクトロスコープを用いた健常人及び精神疾患における認知機能研究、作業療法に適した脳機能検査法の開発、てんかん患者における神経心理学的研究を行う。
		山上 徹也 内線 8799 E-mail yamagami@	地域リハビリテーションの評価・支援に関する研究を指導する。主に認知症の発症・進行予防のためのスクリーニング尺度・介入手法の開発や有効性の検討、地域包括ケアシステムの構築へ向けた、住民主体の介護予防事業におけるリハ専門職による支援や効果判定に関する研究を行う。

*印がある教員は、2028 年3月 31 日退職予定です。

**印がある教員は、2029年3月 31 日退職予定です。

◇博士後期課程指導教員予定(詳細は、7頁の学務課入学試験係へ連絡してください。)

所在地及び交通案内

○ 所在地

群馬大学大学院保健学研究科

〒371-8511 群馬県前橋市昭和町3-39-22

電話：027-220-7797（入学試験係）

○ 交通案内

乗車場所	バス行き先案内表示	下車停留所	所要時間	備考
JR両毛線 前橋駅北口	・ 群大病院行 ・ 群大病院経由群大荒牧行 （南橋団地 ^{なんきつ} 経由含む）	群大病院	約15分	関越交通バス
	・ 渋川駅行 （群馬大学荒牧経由含む） ・ 渋川市内循環渋川駅行 （群馬大学荒牧経由含む） ・ 小児医療センター行 （群馬大学荒牧経由含む）	群大病院 入口	約13分徒歩6分	関越交通バス
JR上越線 渋川駅前	・ 前橋駅行 （渋川市内循環、群馬大学荒牧経由含む）	群大病院 入口	約30分徒歩6分	関越交通バス

※ JR群馬総社駅及び新前橋駅からは、公共交通機関がありませんので注意してください。

※ 公共交通機関の運行状況は必ず最新の情報を確認し、集合時刻までに到着できるよう十分に余裕を持って試験場へお越しください。

出 願 書 類

Application Forms

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科保健 学専攻博士後期課程(博士課程)入学試験願書

様式 1
(Form-1)

April Admission for 2027 Gunma University the Graduate School of Health Sciences
Doctoral Program Application Form

入試区分 (どちらかに○印をつけてください) Test type (Circle either of the right box)	一般入試・社会人入試・留学生入試 General / for Working people/ for International students			受験番号 Examinee's number	※ここは記入しないでください Don't fill in this column		
フリガナ Pronunciation in katakana 氏名 Name				性別 Gender 男 Male 女 Female	写 真 Photo 1 たて4cmよこ3cm、上半身脱帽、正面向、出願前3か月以内に単身で撮影したもの。 2 写真の裏面に氏名を記入してから、貼ってください。 1) 4cm in height and 3cm in width, upper body without a cap/hat, face front, taken alone within three months prior to application. 2) Write your name on the back of the photo before pasting.		
生年月日 Date of Birth	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	日 Day		年齢 Age	歳 Years old
志望する領域、教育研究分野 特別研究担当、教員名 Preferred study area educational research field, supervisor's name	領域, Area			分野, Field			
※ */**印のある特別研究担当教員を希望の場合、当該教員と相談の上で、退職後に指導を引継ぐ予定の特別研究担当教員にも連絡を事前に取ってください。 If you wish to ask a supervisor marked with * and **, please contact a successor in consultation with the supervisor.							
本人の住所(入試に関する 確実な連絡先を記入) Examinee's address (Fill in the exact address for receipt of the test information)	〒			TEL 携帯 Mobile E-mail	国籍外国籍の方のみ記入) Nationality		
本人以外の人試に関する 連絡先(家族等) Contact address of a person other than the examinee (e.g. family) for the information on the entrance examination	氏名 Name	続柄 Relationship		TEL	—		
	住所 Address	〒					
出身大学等 (出願資格に 該当する出身 大学院等を記入) Your graduate school (Fill in the names of your graduate school falling under the application eligibility.)	(1) 大学院修了(見込み者) Expected Graduate	国立 National	公立 Public	私立 Private	その他 Other	修了 Completion 専攻 修了見込み Major Expected completion	
	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	大学大学院 Graduate School of	研究科 School of		
	(2) 上記(1)以外の者 Other than the above (1)					取得 Acquired ()学位 取得見込み () degree Expected to acquire	
勤務先名 Place of employment					職名 Job title		
勤務先所在地 Office location	〒				TEL		
※職歴欄は直近のものを記入してください							
履 歴 事 項 Personal records							
学 歴 Academic records	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	高等学校 High school
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
職 歴 Work records	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
	年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day	
TOEFL等の英語検定スコアの利用について Use of English test score such as TOEFL (Circle either one): 有 YES / 無 NO							
上記「有 YES」と回答の場合、本学外国語(英語)試験の受験を希望するか 有 YES / 無 NO If you select "YES" on the above column, you shall be select "Yes or No" for taking an English exam of foreign language (English) held by Gunma University. 注)「無 NO」を選択した場合、出願後の変更は認められません。 Note: After selecting "NO", no change can be made.							
TOEFL iBTの新スコアを提出する志願者のみ要サイン Only applicants submitting new TOEFL iBT scores should sign next column				私は、新スコアをオンラインにて群馬大学医学部(DI:G297)へ送付します。 I will submit my score to the Gunma University School of Medicine (DI:G297)			

〔記入上の注意〕
1 必要事項は、入力後に印刷または、様式印刷後にボールペンによる記入をしてください。
2 有職者の方は、職歴欄に勤務先及び職業を詳細に記入してください。
3 現住所は、通知・照会等を確実に受けとることができる場所を記入してください。
4 ※欄は記入しないでください。
5 学歴欄には研究生、専攻生等の履歴も記入してください。
※主となる特別研究担当教員が退職の際、継ぐ予定の副特別研究担当教員にも連絡を事前に取ってください。
(該当者のみ)

〔Notes〕
1 Required information must be entered before printing, or filled in with a ballpoint pen after printing this form.
2 Fill in your working place and occupation in detail if you are a working person.
3 Fill in the current address where notice, inquiry, etc. can be received without fail.
4 Do not fill in the "※box."
5 Fill in the "Educational Background box" with your background, such as research student, postgraduate student, etc.
※When a chief supervisor retires, a successor who will take over the responsibility should also be contacted prior to your application. (Only applicable person)

◇Adobe Acrobatにて入力が可能です。印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入してください。
You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly.

履 歴 書 (CURRICULUM VITAE)

外国の学校を卒業又は卒業見込みの者のみ記入

The person who graduated or will graduate from a school in foreign countries.
Educational background (学歴)

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月)	Duration of Attendances (修学年数)	Diploma or Degree awarded, Major Subject, Skipped years/levels (学位・資格、専門科目、飛び級の状況)
Elementary Education (初等教育)	Name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
Elementary School (小学校)	Address (所在地)	To (卒業)	and months (月)	
Secondary Education (中 等教育)	Name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
Lower Secondary School (中学校)	Address (所在地)	To (卒業)	and months (月)	
Upper Secondary School (高校)	Name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
	Address (所在地)	To (卒業)	and months (月)	
Higher Education (高等教育)	Name (学校名)	From (入学)	Years (年)	*-1
Undergraduate Level (大学)	Address (所在地)	To (卒業)	and months (月)	
Graduate Level (大学院)	Name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
	Address (所在地)	To (修了)	and months (月)	
Total years of schooling mentioned above (以上を通算した全学校教育修学年数)		_____ Years and _____ months		
As of March 31, 2027 (2027年3月31日現在)				

Employment Records Begin with the most recent one, if applicable (職歴)

Name and Address of Employer (勤務先及び所在地)	Period of Employment (在職期間)	Position (役職名)	Type of Work (職務内容)
	From To		
	From To		
	From To		

*If the blank spaces above are not sufficient for the information required, please attach a separate sheet.
(注：上欄に書き切れない場合には、適当な別紙に記入して添付すること。)

Notes:

- Exclude kindergarten education or nursery school. (幼稚園・保育所教育は含まれない。)
- Preparatory education for university admission is included in upper secondary school. (いわゆる「大学予備教育」は中等教育に含まれる。)
- If the applicant has passed the university entrance qualification examination, indicate this in the blank with *-1.
(「大学入学資格試験」に合格している場合には、その旨を*-1欄に記入すること。)
- Any school years or levels skipped should be indicated in the fourth column (Diploma or Degree awarded, Major Subject, Skipped years and levels). (Example: Graduated from high school in two years, etc.) (いわゆる「飛び級」をしている場合には、その旨を該当する教育課程の「学位・資格、専門科目、飛び級の状況」欄に記載すること。(例：高校3年次を飛び級により短期卒業))

日付 (Date)

出願者名前 (Name)

出願者署名 (Signature)

Signature should be written by hand-writing.

◇Adobe Acrobatにて入力が可能です。印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入してください。
You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly.

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科保健学専攻
博士後期課程(博士課程)入学試験 志願理由書
April Admission for 2027 Gunma University the Graduate School of Health Sciences Doctoral Program Application Form
Statement of Purpose

※欄は記入しないでくださいDo not fill in the“※box.”

フリガナ		受験番号 Examinee's Number
氏名 Name		※

志願理由 Statement of Purpose 1/2

◇パソコンで作成した記載事項を様式枠内に切り貼り可ですが、必ず本人の自筆による署名が必要です。
Although it is acceptable to draw up this document on a PC,insert an authentic signature in the“Name”box.

◇Adobe Acrobatにて入力が可能ですが、印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入するか切り貼りしてください。
You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly or cut and paste the documents.

志願理由 Statement of Purpose 2/2

受験番号

※ここに記入しないでください

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程(博士課程)入学試験
検定料収納証明書貼付台紙

◆ 以下の1～3に該当するものに○をつけてください。

1. コンビニエンスストアでの支払い

2. クレジットカードでの支払い

『検定料収納証明書』

貼付欄

3. 海外からFlywireでの支払い

振込証明貼付欄

ここに貼付する

◆ 1～3に該当しない方は、以下の四角枠に○をつけてください。また、以下の該当者は検定料免除のため支払いは不要です。

- ☐ 出願時において国費外国人留学生(日本政府)である者
- ☐ 東日本大震災及び風水害等の災害の罹災者である者
- ☐ 本大学院保健学研究科保健学専攻博士前期課程(修士課程)修了見込みの者
- ☐ ウクライナ情勢を受けて非難した学生で学長が受け入れを許可した者

ここに貼付できない場合は、様式6と共に別紙にて提出してください。

◆ 次のいずれかの方法により支払ってください。

1. コンビニエンスストアでの支払い(パソコンやスマートフォン等のある環境で御利用ください)

(1) 14頁「群馬大学大学院検定料払込方法」を参照の上、支払ってください。なお、支払手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。

(2) 支払後、レジにて受け取った「入学検定料・選考料 取扱明細書」の「収納証明書」部分を切り取り、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。

(3) 支払期間 2026年7月6日(月)から 2026年7月30日(木)15時まで(Web サイトでの申込み)は、支払期間終了30分前まで

2. クレジットカードでの支払い(パソコンやスマートフォン等、プリンタのある環境で御利用ください)

(1) 14頁「群馬大学大学院検定料払込方法」を参照の上、支払ってください。なお、支払手数料は支払人の負担となりますので、留意してください。

(2) 支払後、「入学検定料・選考料 取扱明細書」を印刷し、「収納証明書」部分を切り取り、本台紙の所定の欄に貼り付けてください。

(3) 支払期間 2026年7月6日(月)から 2026年7月30日(木)15時まで

Examinee's number	※ Please don't fill in this column
-------------------	------------------------------------

April Admission for 2027 Gunma University the Graduate School of Health Sciences Doctoral Program Application Form Sheet for Certificate of Examination Fee Payment

➤ Please circle the applicable number from 1~3.

1. Payment at Convenience Store
2. Payment by Credit card

Certificate of Payment

Please paste "Certificate of Payment" above.

If you are receiving the Japanese Government (MEXT) Scholarship at the time of application, the examination fee payment is not required. Please submit the document certifying that you are the recipient of the scholarship.

3. Online payment from abroad

Payment Reciept

Please paste
"A Copy of Payment Reciept"
here.

If you are unable to attach it here, please submit it on a separate sheet along with Form 6.

➤ If none of the items 1~3 apply to you, please check the box below. If any of these items apply to you, you are exempt from the examination fee and do not need to pay.

- ☐ I am receiving the Japanese Government (MEXT) Scholarship at the time of application.
- ☐ I am a sufferer from the Great East Japan earthquake and applying for exemption of the examination fee.
- ☐ I am expecting to completion of master's Program (M.S.) in the Graduate School of Health Sciences of Gunma University
- ☐ I am a student displaced due to the current situation in Ukraine and granted admission by the president of Gunma University.

➤ Please select one from the following payment methods.

1. Payment at a convenience store (ensure that you have a personal computer or cell phone nearby).
 - (1) Refer to the page 35 when you pay at a convenience store. Payment commissions must be borne by the person who pays the fees.
 - (2) After payment, receive the "Application Fee Statement", detach the "Certificate of Payment" (receipt) portion from it, and paste it on the prescribed place in the "Sheet for Certificate of Transfer Receipt" [Form 3].
 - (3) Payment period: July 6th (Mon.), 2026 to 3:00p.m. (Japan time) on July 30th (Thu.), 2026. When you make payment via the web site, you have to pay 30 minutes before the end of payment period.
2. Payment by credit card (ensure that you have a personal computer or cell phone connected to a printer with A4 paper nearby).
 - (1) Refer to the page 35 when you pay by credit card. Payment commissions must be borne by the person who pays the fees.
 - (2) After payment, print the "Application Fee Statement", detach the "Certificate of Payment" (receipt) portion from it, and paste it on the prescribed place in the "Sheet for Certificate of Transfer Receipt" [Form 3].
 - (3) Payment period: July 6th (Mon.), 2026 to 3:00p.m. (Japan time) on July 30th (Thu.), 2026.

この受験票は、出願受理の手続き終了後、入学試験係より出願者へ返送用封筒にて返送しますので、入学試験当日に必ず持参してください。
This admission ticket will be returned to applicants by the Admissions Office in a return envelope after the application acceptance process is complete. Please be sure to bring it with you on the day of the entrance examination.

様式4
(Form-4)

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科
保健学専攻博士後期課程(博士課程)入学試験

April Admission for 2027 Gunma University
the Graduate School of Health Sciences,
Doctoral Program Application Form

一般入試
社会人入試
留学生入試
For general
For working people
For international
students

受験票
Examination Admission
Ticket

(注)出願する選抜を○で囲んでください。
(Note) Circle the test of your choice

受験番号 Examinee's number	※	[受験上の注意] 1 受験者は本受験票を携帯してください。 2 当日は、9時50分までに試験室に入室してください。 3 試験室では、受験番号と同じ番号の席に着席し、受験票を机右上隅に置いてください。 4 9時50分に入室できない場合は、受験を認めません。 5 課せられた所定の試験科目等は、全て受験しないと失格となります。 6 受験の際は、昼食を持参してください。 [Instructions] 1. Bring this ticket with you. 2. Have to be seated by 9:50 a.m., starting time of examination. 3. Take a seat of the same number with your examinee's number and place the ticket on the upper-right corner of the desk. 4. Not later than 9:50 a.m. If you are late, you will not be allowed to take the examination. 5. Take all examination subjects required not to fail. 6. Bring your lunch on the day of the examination.
フリガナ Pronunciation in katakana		
氏 名 Name		
志望する領域 Preferred study area		
志望する 教育研究 分野 Preferred study field		

(注)※印欄は記入しないでください。(Note) Don't fill in the columns with the mark ※

切りとらないでください。(Don't cut out)

様式5
(Form-5)

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科
保健学専攻博士後期課程(博士課程)入学試験

April Admission for 2027 Gunma University
the Graduate School of Health Sciences,
Doctoral Program Application Form

一般入試
社会人入試
留学生入試
For general
For working people
For international
students

照合票
Photograph
Verification Card

(注)出願する選抜を○で囲んでください。
(Note) Circle the test of your choice

受験番号 Examinee's number	※	写真 Photo (全体にのりをつけて貼ってください。) (Stick the photo by spreading paste all over the surface.) 1. 4cmよこ3cm 上半身、脱帽、正面向、 出願前3か月以内に 単身で撮影したもの。 2. 写真の裏面に氏名を 記入してから、貼って ください。 1. 4cm in height and 3cm in width, upper body without a cap/hat, face front taken alone within 3months prior to application. 2. Write your name on the back of the photo before pasting.
フリガナ Pronunciation in katakana		
氏 名 Name		
志望する領域 Preferred study area		
志望する 教育研究 分野 Preferred study field		

(注)※印欄は記入しないでください。(Note) Don't fill in the columns with the mark ※

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科
保健学専攻博士後期課程(博士課程) 入学試験 希望する研究の概要
Applicant's Study Plan for April Admission for 2027 Gunma University
the Graduate School of Health Sciences Doctoral Program Application Form

様式 6
Form 6

本用紙1枚で足りない場合は、もう一枚様式6を追加記入してください。
Add one more sheet of this form for additional writing.

※欄は記入しないでくださいDo not fill in the“※box.”

フリガナ		受験番号 Examinee's Number
氏名 Name		※
指導希望教員との事前連絡 Contact a supervisor prior to application (いずれかに✓をつけてください Please place a ✓ mark)	済 (Yes) 未 (No)	特別研究担当教員 Supervisor's name
▶上の指導教員から引き継ぐ予定の指導教員との事前連絡 Contact another supervisor (after retirement of the supervisor) prior to application [*] (いずれかに✓をつけてください Please place a ✓ mark)	済 (Yes) 未 (No)	▶引継ぎ特別研究担当教員 Supervisor's name who will take over after retirement [*]

▶入学後に行いたい研究内容の概要を、指導希望教員と相談の上、記入してください。
Consult with the supervisor of your preferred study field in advance and write the outline of your preferred study.

◇パソコンで作成した記載事項を様式枠内に切り貼り可ですが、必ず本人の自筆による署名が必要です。
Although it is acceptable to draw up this document on a PC,insert an authentic signature in the“Name”box.

◇Adobe Acrobatにて入力が可能ですが、印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入するか切り貼りしてください。
You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly or cut and paste the documents.

[*] *または* *印のある特別研究担当教員を希望の場合は、当該教員と相談の上で、退職後に指導を引継ぐ予定の特別担当指導教員へも事前連絡を取ってください。
[*]If you wish to be supervised by a faculty member marked with * and **, please consult with that faculty and also contact in advance the faculty who is scheduled to take over after their retirement.

群馬大学長 殿
To the President of Gunma University

年月日 (Date)

年 月 日
Year Month Day

フリガナ (Pronunciation in Katakana)
氏 名 (Name)

生年月日 (Date of birth) (西暦) 年 月 日生 満 歳
A.D. Year Month Day years of age

現 住 所 (Current address) 郵便番号
Zip code

電話番号 (Telephone number) — —

携帯電話 (Mobile phone number) — —

E-mail:

入学資格審査申請書 (Application for the screening for admission requirements)

私は、2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程(博士課程)の入学試験を受験したいので、下記により入学資格審査をお願いします。

記

1 該当する入学資格審査

次のどちらかの審査に該当するかについて、当該項目の番号を○で囲んでください。

- (1) 大学を卒業し又は外国において学校教育における16年の課程を修了した後、大学、研究所等において2年以上研究に従事した者で、本大学院において、当該研究の成果等により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めたもの
- (2) 大学院において、個別の入学資格審査により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者で、2027年3月31日までに24歳に達するもの

2 希望する領域名 ()

3 希望する教育研究分野 ()

4 指導を希望する「特別研究」担当の教員名〔*〕

(特別研究指導教員)

(引継特別研究指導教員〔*〕)

5 添付書類

本申請書に添付した書類について、下記の該当の記号を○で囲んでください。

ア 研究歴・就業歴等報告書(本要項添付の用紙(様式8)によります。)

イ 研究業績又はその他の顕著な業績がある場合は、その業績(論文等)

ウ 最終学校の卒業又は修了証明書(原本であること。コピーは不可。海外の方へは、原本を受験票とともに返送します。)

エ 最終学校の成績証明書

オ その他の書類 ()

※様式7-2の履歴事項も記入願います。

〔*〕 *または**印のある特別研究担当教員を希望の場合、当該教員と相談の上で、退職後に指導を引継ぐ予定の特別研究担当教員にも連絡を事前にとってください。

◇Adobe Acrobatにて入力が可能ですが、印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入してください。

年月日(Date):

年 月 日

Year Month Day

群馬大学長 殿

To the President of Gunma University

フリガナ (Pronunciation in Katakana)

氏 名 (Name)

生年月日 (Date of birth) (西暦) 年 月 日生 満 歳
A.D. Year Month Day years of age

現 住 所 (Current address) 郵便番号
Zip code

電話番号 (Telephone number)

携帯電話 (Mobile phone number)

E-mail

入学資格審査申請書 (Application for the screening for admission requirements)

Since I would like to take an entrance examination for the Graduate School of Health Science (Doctoral Program), Gunma University, for April Admission in 2027, I would like to request screening for admission requirements under the following conditions.

1. Circle the applicable number (1) or 2)) of the items described below.

- (1) Applicants who have been engaged in a research for at least two years at university or research institute after graduating from a university or completing 16 years of school education outside Japan, and whom our graduate school has admitted a scholastic ability comparable to people with a Master's degree or a professional degree due to the research achievements.
- (2) Applicants whose scholastic ability have been deemed by individual pre-admission screening to be at least equivalent to that of a university graduate and who will reach the age of 24 by March 31, 2027.

2. Your preferred unit

()

3. Your preferred study field

()

4. Name of the supervisor of the "special study" you would like to receive guidance [*]

(Supervisor's name)

(Successor's name [*])

5. Attached documents

Circle the applicable numbers(a)to (d)of the documents attached to this application.

- a. Reports on research history and work history (using Form-8 attached to this guideline).
- b. Research results or other noted accomplishments such as literature, if any.
- c. Proof of graduation from or completion of your highest level of schooling. (Must be original. Copies are not acceptable. The original shall be returned with the examination admission ticket.)
- d. Academic transcript of your highest level of schooling.
- e. Other documents.

※Please also fill in the next page (Personal records of form 7-2).

[*]If you wish to ask a supervisor marked with * and **, please contact a successor in consultation with the supervisor.

◇You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly or cut and paste the documents.

履歴事項 Personal records

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科保健学専攻博士後期課程(博士課程)入学試験
April Admission for 2027 Gunma University the Graduate School of Health Sciences Doctoral Program

学 歴 (Academic Records)	学 校 名 Name of school		正規の修学期間 Regular period of schooling	入学・卒業・修了 年月 Date of enrollment/graduation (completion)			
	初等教育小学校 Elementary education Elementary school		年 Year	入学 Enrollment	年 Year	月 Month	
	卒業 Graduation	年 Year	月 Month				
	中等教育中学校 Secondary education Junior high school		年 Year	入学 Enrollment	年 Year	月 Month	
	卒業 Graduation	年 Year	月 Month				
	高 校 High school		年 Year	入学 Enrollment	年 Year	月 Month	
	卒業 Graduation	年 Year	月 Month				
	高等教育大学 Higher education University		年 Year	入学 Enrollment	年 Year	月 Month	
卒業 Graduation	年 Year	月 Month					
大 学 院 Graduate school		年 Year	入学 Enrollment	年 Year	月 Month		
修了 Graduation	年 Year	月 Month					
			年 Year				
	計 Total		年 Year				
職 歴 (Work Records)	期 間 Time period		勤 務 先 等 Place of employment and such				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
医療関係の資格・免許等 (Medical and health care qualifications / license)	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				
	年 Year	月 Month	日 Day				

(注)学歴は高校入学から記入すること。ただし、外国の学校を卒業又は卒業見込みの者は、小学校入学から記入すること。
(Note)Provide the academic records starting with enrollment in a high school. If you are an applicant who graduated or will graduate from a foreign school, start with enrollment in an elementary school.

◇Adobe Acrobatにて入力が可能です。印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入するか切り貼りしてください。
You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly or cut and paste the documents.

2027年4月入学群馬大学大学院保健学研究科博士後期課程(博士課程)入学試験出願資格審査用

For screening of application eligibility to April Admission 2027 Gunma University the Graduate School of Health Sciences (Doctoral Program) Application Form

年月日(date): 年 月 日
(Year) (Month) (Day)

研究歴・就業歴等報告書
Report on Research or Work, etc

国 籍(Nationality)
氏 名(Name)
生年月日(Date of Birth)

下記のとおり研究歴・就業歴等を有することを報告します。
I hereby report that the above person has been engaged in the research or work as follows.

記

在職した機関、部局名及び身分 (Status and Institution he / she belonged to)	
研究・就業等の期間 (Duration of Research or Work, etc)	年 月 日 から 年 月 日まで (年 か月間) From: to: = () (Day) (Month) (Year) (Day) (Month) (Year) (Year) (Month)
研究内容又は就業内容 等 (Title and Outline of Research or Work, etc) (上記の内容を証明できる書類等がある 場合は、添付すること。) (Attach cerificates, if available)	
指導者の職・氏名 (Name and Position of Advisor)	

(注)用紙が不足する場合は、複写して使用してください。

Note: Please take copies if you need more space to write.

◇Adobe Acrobatにて入力が可能です。印刷が思うようにならない場合は、印刷した様式に直接記入してください。

You can fill this out using Adobe Acrobat, but if printing does not work as expected, please fill in the printed form directly.

宛名票 Name and Address Cards

様式 9
(Form-9)

- ◎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受信場所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、団地名等記入してください。
※印欄は記入しないでください。

- ◎Applicant must submit these cards with the application documents mentioned in the Admission Guidelines.
- ◎Fill in these cards neatly and in the block style.

Fill in the place for receiving information about the entrance examination without fail.
If the above place indicates a flat or a housing complex, etc., fill in the name of the flat or the housing complex, etc. in the “c/o box”.
Do not fill in the “※box.”

整理番号 Reference Number
※

□□□ - □□□□
様方 c/o 様

左欄に、郵便番号、住所、氏名
を記入してください。

Fill in your address
and name in the left column.

整理番号 Reference Number
※

□□□ - □□□□
様方 c/o 様

左欄に、郵便番号、住所、氏名
を記入してください。

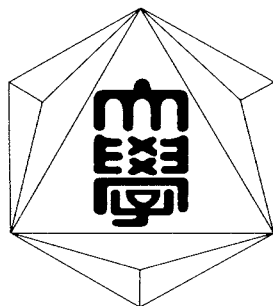
Fill in your address
and name in the left column.

整理番号 Reference Number
※

□□□ - □□□□
様方 c/o 様

左欄に、郵便番号、住所、氏名
を記入してください。

Fill in your address
and name in the left column.



周囲は群馬県の象徴である名勝赤城、榛名、妙義の上毛三山を浮彫りさせて大学を囲み、群馬大学の象徴としています。

The above design of “大學 (kanji for university, called ‘daigaku’)” surrounded by the famous picturesque view of three carved mountains which comprise Mt. Akagi, Mt. Haruna, and Mt. Myogi and are called JOMO SANZAN symbolizing Gunma Prefecture is the emblem of Gunma University.