出願書類
Application Forms

入学願書・履歴書 Application Form and Curriculum Vitae

検定料収納証明書貼付台紙
Sheet for Payment Receipt, Certificate of Payment

写真票・受験票 Photograph Verification Card and Examination Admission Card

宛名票 Name and Address Cards

重粒子線医理工学グローバルリーダー養成プログラム志願書（希望者のみ）
Application form for Program for Cultivating Global Leaders in Heavy Ion Radiotherapy, Science and Technology (only for this course applicants)

入学資格審査申請書（該当者のみ）
Application for the screening of admission requirements（only if applicable）

研究歴証明書（該当者のみ）
Certificate of Research Activities（only if applicable）

様式 1
(Form-1)

2027年4月入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）
入　学　願　書（第2次）

April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program)

Application Form（Secondary）

入試区分 （○をつけてください。） Test type (Circle that apply.)	一般入試・社会人入試 General / for working people	受験番号 Examinee's Number	※

指導希望教員名 Supervisor's name		志望専攻分野の指導教員に出願の内諾を取っている Did you contact your supervisor and get their consent before submitting the application?	はい　・　いいえ Yes　No
フ　リ　ガ　ナ		性　別 Sex	男　・　女 Male　Female
氏　　名 Name			
生　年　月　日 Birth Date	（西暦） A. D.　　年　Year　　月　Month　　日　Day	年　齢 Age	歳 Age
志望する領域及び専攻分野 Desire Region and Major Field	領　域 Region	専攻分野 Major Field	
	重粒子線医理工連携コース履修希望の有無 Whether or not you desire to take the cooperative course on heavy ion radiotherapy, science and technology	有・無 Yes　No	
国籍 Nationality	（外国籍の者のみ記入） (Fill in the name of a country if you are a foreign national)		
現住所（入試に関する確実な連絡先） Current Address Contact address for receiving information about entrance examination without fail)	〒　　— Postal Code	TEL　—　— 携帯　—　— Cell Phone Email	

出身大学等（学部等） University etc. graduated (Department, etc.)	国立 National 公立 Public 私立 Private	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	大学 University	学部 Faculty	学科 Dept	卒業 Graduated 卒業見込み Expected to graduate

本人以外の入試に関する連絡先(家族等) Contact address for exam other than your current address（such as your family address)	氏　名 Name		続　柄 Relationship	
	現住所 Current Address			

TOEFL、TOEIC等の英語検定スコアの事前提出 Submission of English test score such as TOEFL, TOEIC	有 (原本)　・有(オンライン)　・無 Yes(Original)　Yes(Online)　No
試験当日のTOEIC IP受験希望の有無（英語検定スコア事前提出者のみ） Whether or not you desire to take a TOEIC IP exam at the examination day（only for applicants who submitted the English score in advance)	有　．　無 Yes　No

履　歴　事　項
Personal History

学歴 (Educational Background)	年 Year	月 Month	日入学～ Day (Admission)	年 Year	月 Month	日卒業 Day (Graduation)	
	年 Year	月 Month	日入学～ Day (Admission)	年 Year	月 Month	日卒業 Day (Graduation)	
	年 Year	月 Month	日入学～ Day (Admission)	年 Year	月 Month	日卒業 Day (Graduation)	
	年 Year	月 Month	日入学～ Day (Admission)	年 Year	月 Month	日卒業 Day (Graduation)	
	年 Year	月 Month	日入学～ Day (Admission)	年 Year	月 Month	日卒業 Day (Graduation)	
職歴 (Professional Background)	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	

〔記入上の注意〕

1　必要事項は、青又は黒のボールペンを用いて楷書で正確に記入してください。
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。

【Notes on filling in】

1　Fill in the above application form in the block style and accurately using a blue or black ball-point pen.
2　Fill in your place of employment and occupation, if applicable.
3　Fill in the current address where notice and 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, post-graduate student, etc.

2027年４月入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）（第2次）

履　歴　書（Curriculum Vitae）

April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program)（Secondary）

Educational background（学歴）

外国の学校を卒業又は卒業見込みの者は記入
The person who has graduated or will graduate from a school in a foreign country.

	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） Elementary School （小学校）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Secondary Education （中等教育） Lower Secondary School （中学）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Upper Secondary School （高校）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Higher Education （高等教育） Undergraduate Level （大学）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	＊-1
Graduate Level （大学院）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （修了（見込み））	Years （年） 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） As of March 31, 2027 （2027年3月31日現在）	_____ Years and （年） _____ months （月）

Employment Record. Begin with the most recent, 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		

（Notes）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：1．Exclude kindergarten education or nursery school.（幼稚園・保育所教育は含まれない。）
2．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。）
3．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。）
4．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早期卒業））

日付（Date）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出願者名前（Name）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出願者署名（Signature）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受験番号	※

2027年４月群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）(第2次)

検定料収納証明書貼付台紙

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

□ 出願時において国費外国人留学生（日本政府）である者
（該当者は〇をつけてください。検定料は不要です。）

□ 東日本大震災及び風水害等の災害罹災者（検定料免除申請者）である者
（該当者は〇をつけてください。検定料は不要です。）

□ ウクライナ情勢を受けて避難した学生で、学長が受け入れを許可した者（検定料免除申請者）
（該当者は〇をつけてください。検定料は不要です。）

３．海外からFlywireでの支払い

支払証明書
等貼付欄

ここに貼付する

◆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）
⑴ 18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。
⑵ 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。
⑶ 支払期間　2026年12月10日（木）から2027年1月4日（月）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）
⑴ 18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。
⑵ 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。
⑶ 支払期間　2026年12月10日（木）から2027年1月4日（月）15時まで

３．海外からFlywireでの支払い
振込取扱期間　2026年12月10日（木）から2027年1月4日（月）15時まで

April Admission for 2027 Course of Medical Science in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program) Sheet for Certificate of Transfer Receipt (Secondary)

1. Convenience Store Payment
2. Payment by Credit card

Certificate of Payment

Please attach"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.

☐ I am receiving the Japanese Government (MEXT) Scholarship at the time of application. (Please mark with a circle if applicable. The recipient of the scholarship doesn't have to pay the examination fee.)

☐ I am a victim of the Great East Japan earthquake and applying for exemption from the examination fee. (Please mark with a circle if applicable. The recipient of the scholarship doesn't have to pay the examination fee.)

☐ I am a student displaced due to the situation in Ukraine and accepted by the President of Gunma University.
I am applying for exemption from the examination. (Please mark with a circle if applicable. The applicant doesn't have to pay the examination fee.)

3. Online Payment from abroad

Payment Receipt

Please attach "A Copy of Payment Receipt" here.

Please select one from the following three payment methods.

1. Convenience store payment (make sure that you have a personal computer or cell phone nearby).
   (1)Refer to the page 41 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 attach it on the prescribed place in the "Sheet for Certificate of Transfer Receipt" [Form 2].
   (3) Payment period: December 10 (Thu.),2026, to 3:00 p.m. (Japan time) of January 4 (Mon.) ,2027. 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 (make sure that you have a personal computer or cell phone connected to a printer with A4 nearby).
   (1)Refer to the page 41 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 attach it onthe prescribed place in the"Sheet for Certificate of Transfer Receipt".
   (3)Payment period: ,December 10 (Thu.),2026, to 3:00 p.m. (Japan time) of January 4 (Mon.) ,2027.

3. Online Payment from abroad
   Period for A ccepting Payment : December 10 (Thu.),2026, to 3:00 p.m. (Japan time) of January 4 (Mon.) ,2027.

切り取り線 (Perforated line)

様式 3
(Form-3)

2027年４月群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）（第2次）
April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University（Doctoral Program）（Secondary）

写真票 Photograph Verification Card

入試区分 (○をつけてください。) Test type (Circle that apply.)	一般入試・社会人入試 General / for working people
受験番号 Examinee's Number	※
フリガナ	
氏　名 Name	
志望領域 Desired Region	
志　望 専攻分野 Desired Major Field	

写　真
ID Photograph

（全体にのりを付けて貼ってください）
１．タテ４cm、ヨコ３cm
　上半身脱帽、正面向、出願前３カ月以内に単身撮影したもの。
２．写真の裏面へ氏名を記入して貼ってください。

（Paste the photograph on this box）
１．L４cm × W３cm
　Waist-up, full-faced, and uncovered head,
　taken within three months prior to the application
２．Write your name on the back of the photograph.

切りとらないでください（Don't cut off here）

様式 4
(Form-4)

2027年４月群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）（第2次）
April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University（Doctoral Program）（Secondary）

受験票 Examination Admission Card

入試区分 (○をつけてください。) Test type (Circle that apply.)	一般入試・社会人入試 General / for working people
受験番号 Examinee's Number	※
フリガナ	
氏　名 Name	
志望領域 Desired Region	
志　望 専攻分野 Desired Major Field	

［受験上の注意］
１．受験者は、必ず受験票を携帯してください。
２．受験者は、９時50分までに試験室に集合してください。
３．試験室では受験番号と同じ番号に着席し、受験票を机上右上隅に置いてください。
４．集合時刻に遅刻した場合、TOEIC IPテストは受験出来ません。
５．その他、受験に関する細部の注意事項は、試験室において指示します。

[Notes when taking the examination]
1. Examinee must carry their examination admission card.
2. Examinees must assemble in the examination room by 9:50 a.m..
3. In the examination room, choose the seat with your examinee number and place your examination admission card on the top right corner of the desk.
4. If you are late, you cannot take the TOEIC IP test.
5. Other detailed notes about the examination will be provided in the examination room.

［記入上の注意］
１．必要事項は、青又は黒のボールペンを用いて楷書で正確に記入してください。
２．※印欄は記入しないでください。

[Notes when filling in the cards]
1. Necessary matters must be filled in accurately and in the block style by using a blue or black ball-point pen.
2. Do not fill in the "※ box."

切り取り線 (Perforated line)

様式 5
（Form-5）

宛　名　票
Name and Address Cards

◎　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。
※欄は記入しないでください。

◎Applicants must submit these cards with the application documents mentioned in the Admission Guidelines.
◎Fill in these cards neatly and in the block style.
◎Detach the sheet along the perforated line and submit it.
（If you obtained the form from the website, fill it up.）

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.

（2027年４月入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程））(第2次)
(April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University（Doctoral Program）(Secondary)

様式 6
(Form-6)

重粒子線医理工学グローバルリーダー養成プログラム志願書

Application form for Program for Culutivating Global Leaders in Heavy Ion Radiotherapy, Science and Technology

群馬大学大学院医学系研究科長　殿
To Dean of Graduate School of Medicine, Gunma University

フ　リ　ガ　ナ	
氏 名 Name	

研究目的・内容及びその意義（Purpose, content, and meaning of reserch）

志望指導教員署名
（Prospective Supervisor's Signature）

（2027年４月入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程））(第2次)
(April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program)) (Secondary)

様式 7-1
(Form7-1)

年　月　日
Year　Month　Day

群馬大学長　殿
To President of Gunma University

氏　名（Name）

生年月日（Birth Date）（西暦）A.D.　年 Year　月 Month　日生 Day

現 住 所（Current Address）

郵便番号（Postal Code）　－

電話番号（TEL）　－　－

E-mail

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

私は、2027年入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程）４月入学第2次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
次のいずれに該当するか（あるいは2027年3月末までに該当見込みである）（社会人入試については（１）（２）と（４）のみ）について、当該項目の番号を○で囲んでください。

（１）修士課程又は学校教育法（昭和22年法律第26号）第99条第２項の専門職大学院の課程を修了した者及び修士の学位の授与を受けることのできる者並びに前期及び後期の課程の区分を設けない博士課程に2年以上在学し、30単位以上を修得し、かつ、必要な研究指導を受けた者（学位規則の一部を改正する省令（昭和49年文部省令第29号）による改正前の学位規則（昭和28年文部省令第9号）第6条第1号に該当する者を含む。）で大学院又は専攻科において、大学の医学を履修する課程、歯学を履修する課程、薬学を履修する課程のうち臨床に係る実践的な能力を培うことを主たる目的とするもの又は獣医学を履修する課程を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者
（２）大学（医学を履修する課程、歯学を履修する課程、薬学を履修する課程のうち臨床に係る実践的な能力を培うことを主たる目的とするもの及び獣医学を履修する課程を除く）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、大学院又は専攻科において、当該研究の成果等により、大学の医学を履修する課程、歯学を履修する課程、薬学を履修する課程のうち臨床に係る実践的な能力を培うことを主たる目的とするもの又は獣医学を履修する課程を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者
（３）学校教育法（昭和22年法律第26号）第102条第２項の規定により本大学院以外の大学院に入学した者（医学、歯学、薬学又は獣医学を履修する課程に限る。）であって、本大学院において、大学院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もの
（４）本大学院において、個別の入学資格審査により、大学（医学、歯学又は６年制の薬学若しくは獣医学の課程）を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者で24歳に達するもの

２　希望する専攻分野名
（　　）

３　添付書類
本申請書に添付した書類の番号を○で囲んでください。
（１）上記（１）、（２）または（４）の該当者
ア　研究歴証明書（本要項添付の用紙（様式８）によります。）
イ　修士論文に相当する医学・医療に関する研究業績（論文等）
ウ　前項の研究業績を得るために従事した研究機関の概要
エ　志望専攻分野の指導教員の推薦書（様式自由）
オ　最終学校の卒業又は修了証明書
カ　最終学校の成績証明書
キ　その他の書類
（　　）
（２）上記（３）の該当者
ア　成績証明書（出身大学（学部）の成績証明書と当該大学の教育課程が明記されている書類（履修手引等）を併せて提出のこと）
イ　在学証明書（在学中の大学院の長が作成したもので、入学年月日が明記されたもの。なお、大学院を修了又は退学している者は、入学年月日の明記された書類（出身大学院の成績証明書等）を提出のこと）
ウ　研究業績又はその他顕著な業績がある場合は、その業績（論文等）
エ　その他の書類
（　　）

（裏面の履歴書（様式７-２）も必ず記載すること）

I would like to take the secondary entrance examination for the Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University in April Admission for 2027 and request the screening of admission requirements under the following conditions.

Description

1 The screening of admission requirements that fall under the applicant, who will be applicable by March 31, 2027
Circle all appropriate items that apply to the applicant.

(1) A person who has completed a master's course, can be awarded a master's degree, or who has been enrolled in the doctoral course with no separation of a 2 year- first semester and a 3 year- second semester for 2 years or longer acquiring 30 credits or more under the necessary research guidance (including a person who falls under Article 6-1 of the Degree regulations; (Ordinance of the Ministry of Education, Science, Culture No. 9 of 1953) prior to the version by Ministerial Ordinance (Ordinance of the Ministry of Education, Science, Culture No. 29 of 1974) that revises part of the Degree regulations); in addition to the above-described premises, a person who has been recognized by our Graduate School as having academic ability equivalent or superior to a university graduate who has completed the course to study medical science, dental science, pharmaceutical science, or veterinary science.
(2) A person designated by the Minister of Education, Culture, Sports, Science and Technology, Japan.
(Notification No. 39 of the Ministry of Education, 1955)
A person who has graduated from a university (excluding the course to study medical science or dental science, or a 6-year course in pharmaceutical science or veterinary science) and has been engaged in research for 2 years or longer at university or institute, etc. after having completed 16 years of education in a foreign country (including a person who will engage in research for 2 years or longer).
In addition to the above-described premises, a person who has been recognized by our Graduate School as having academic ability equivalent or superior to a university graduate who has completed the course in medical science, dental science, pharmaceutical science, or veterinary science based on the said research's results, etc.
(3) A person who entered a graduate school other than our Graduate School (limited to the course to study medical science, dental science, pharmaceutical science, or veterinary science) based on the provisions of Article 102-2 of the School Education Act (Act No. 26 of 1947) and who has been recognized by our Graduate School as having academic abilities appropriate for receiving graduate school education.
(4) A person who has been recognized by our Graduate School as having academic abilities equivalent or superior to a person who has graduated from a university
(which has a course in medical science or dental science, or a 6-year course in pharmaceutical science or veterinary science) based on the results of individual examination of the applicant's qualifications and who will be 24 years of age.

2 Desired Major Field (　　)

3 Attached documents
Circle the number of the document attached to this application form.
(1) Applicant who falls under the above (1), (2) or (4)
a. Certificate of Research Activities (The form attached to our application guidelines must be used.[Form-8])
b. Research achievements in medicine and medical treatment equivalent to a master's thesis(Papers etc.)
c. Profile of the research institute to which the applicant has belonged to in order to produce the above research achievements.
d. Letter of recommendation prepared by the supervisor of the major field of your choice (form: free)
e. Graduation Certificate or Completion Certificate issued by the final educational establishment from which the applicant graduated.
f. Academic transcript issued by the final educational establishment from which the applicant graduated.
g. Other documents (　　)
(2) Applicant who falls under the above (3)
a. Academic transcript (faculty results and the document showing the curriculum of the faculty (e.g.syllabus))
b. Certificate of student status (issued by the president of the university (graduate school) you are in and with the date of your entrance). If you completed or quit the graduate school, submit the document with the date of your entrance (e.g. the transcript from the graduate school).
c. Published academic papers, etc. on research achievements, if any.
d. Other documents (　　)

(Be sure to complete the Curriculum Vitae on the reverse side (Form 7-2).)

（2027年４月入学群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程））(第2次)
(April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program)) (Secondary)

履　歴　書（Curriculum Vitae）

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 Attendance （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） Elementary School （小学校）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Secondary Education （中等教育） Lower Secondary School （中学）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Upper Secondary School （高校）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	
Higher Education （高等教育） Undergraduate Level （大学）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （卒業（見込み））	Years （年） and months （月）	＊-1
Graduate Level （大学院）	Name （学校名） Address （所在地）	From （入学） To （修了（見込み））	Years （年） 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） As of March 31, 2027 （2027年３月31日現在）	_____ Years and （年）　_____ months （月）

Employment Record. Begin with the most recent 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		

(Notes) 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：1．Exclude kindergarten education or nursery school.（幼稚園・保育所教育は含まれない。）
2．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。）
3．If the applicant has passed the university entrance qualification examination, indicate this in the black 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。）
4．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早期卒業）

日付（Date）＿＿＿＿＿＿＿＿

出願者名前（Name）＿＿＿＿＿＿＿＿

出願者署名（Signature）＿＿＿＿＿＿＿＿

（2027年４月入学用群馬大学大学院医学系研究科医科学専攻（博士課程））（第2次）
(April Admission for 2027 Course of Medical Sciences in Graduate School of Medicine, Gunma University (Doctoral Program)) (Secondary)

様式 8
(Form-8)

研　究　歴　証　明　書

Certficate of Research Activities

国　　籍（Nationality）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名（Name）　　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日（Birth Date）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、下記のとおり研究歴を有することを証明する。

This is to certify that the above person has been engaged in the following research activities.

記（Description）

在職した機関、部局名及び身分 (Institution and Division which he/she has been engaged in and Status)	
研　究　期　間 （Duration of Research）	年　月　日から　年　月　日まで（　年　か月間） From：＿＿＿＿＿＿ to：＿＿＿＿＿＿ =（＿＿＿＿＿＿） (Day)(Month)(Year)　(Day)(Month)(Year)　(Year)(Month)
研究題目及び研究内容 (Title and Outline of Research)	
指導教員　職・氏名 (Name and Position of the Academic Advisor)	

年月日(Date)：

署　　名
（Signature）　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名
（Name）　　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　　名
（Title of Position）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

機　関　名
（Institution）　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地
（Address of Institution）　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）証明者は、機関の長等(例えば、学長又は学部長等)とします。ただし、本学出身者(在学者を含む)についての証明者は指導教員でもかまいません。
Note: A It defines a certifier as a head (e.g., President, Dean, or Director, etc.) of the organization. However, if the applicant is a graduate or a enrolled student of Gunma University, their supervisor can also be a certifier



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.