

Health Sciences Leadership Program

**応募用紙**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  |  | |  |  | | 写真貼付  応募前3ヶ月以内撮影  単身  上半身  脱帽  正面向 |
| 姓 |  | | 名 |  | |
| 英語表記  氏名 | 姓 |  | | 名 |  | |
| 生年月日 | 年　 月　 日（　　　　歳） | | | | | |
| 性別 | □ 女　　　□ 男 | | | | | |
| 学籍番号 |  | | | | | |
| 所属 | □ 医学部  □ 歯学部 | | | □ 医学科  □ 保健衛生学科  □ 歯学科  □ 口腔保健学科 | | | □ 看護学専攻  □ 検査技術学専攻  □ 口腔保健衛生学専攻  □ 口腔保健工学専攻 |
| 住所 | 〒 　- | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅電話: | | | | | 大学支給メールアドレス: | |
| 携帯電話: | | | | | 他メールアドレス: | |
| 学歴・職歴上の  特記事項※1  （大学既卒、職歴等）  （アルバイトは含まない） | | | □ 無・□ 有（以下に具体的に記述） | | | | |
| 海外経験※1  （4週間以上の滞在） | | | □ 無・□ 有（以下に具体的に記述） | | | | |
| ボランティア活動等の特記事項※1 | | | □ 無・□ 有（以下に具体的に記述） | | | | |

※1記入欄の上下幅は必要に応じて変更してかまいません。

不明な点は下記まで問い合わせください。

グローバルキャリア支援事務室

(03) 5803-4964

[global.adm@tmd.ac.jp](mailto:global.adm@tmd.ac.jp)

|  |
| --- |
| エッセイ①※ |
| 将来のキャリアビジョン、それにむけてこれまでにあなたがやってきたこと、および本プログラムへの参加の目的と意義について、あなたらしさが伝わるように具体的に述べなさい。（英語、150〜300語） |
|  |

|  |
| --- |
| エッセイ②※ |
| 過去2年以内に世界または国内で話題となった出来事(医療/健康に関わる話題)を題材として、論理的分析を加えあなたの意見を述べなさい。（英語、150〜300語） |
|  |

※エッセイ記入上の注意：

1. 提出前に第三者の校閲を受けてはいけません。選考に際してその事実が発覚した場合には、応募資格を取り消すことがあります。また、選考後であっても上記の事実が発覚した場合、履修資格を取り消すことがあります。
2. 記入に際しては、フォント”MSゴシック”、フォントサイズ 8を使用、記入欄の行間設定はかえないこと。
3. エッセイ記入欄の上下幅は必要に応じて変更してかまいません。