受験番号 Examinee Number	※

志望分野選択票及び履歴書 CV (Resume)

志望する研究分野を一つ選択すること。
※志望分野の担当教員には必ず出願前に直接連絡を取り、研究内容等について確認すること。他分野に関しても問い合わせを受け付ける。各分野の担当教員に関しては募集要項の別表３を参照のこと。インターネット出願の写真票研究科指定欄にも同様に記載すること。
Applicants must choose one research field, and must make direct contact with the professor in charge of the selected research field before submitting their application, in order to confirm the research content. For the list of professors in charge of each research field, please refer to Table 3.

	講座 Division	分野 Field
志望する講座・分野 Division / Field	講座	分野

学歴・職歴 Education History/Employment History		
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
年(Y)	月(M)	
上記のとおり相違ありません。 The above statement is true and correct.		
西暦 Date 年(Y) 月(M) 日(D)	氏名(Name) 姓(Family Name)	名(First Name) Middle Name

注1） ※欄に記入しないこと。 Do not fill in sections marked with a "※" symbol.

注2） 年は西暦で記入すること。 Fill in form using the Western calendar format.

注3） 履歴に空白期間が生じないようにすること。 Ensure there are no blank periods in your Education/Employment History.

注4） 国内における学歴のみの場合は、高等学校入学以降の学歴について記入し、外国における学歴を含む場合は、小学校入学以降の学歴を記入すること。なお、大学及び大学院等での研究生等として在学歴がある場合は、その期間も記入すること。
If your education history occurred entirely within Japan, fill in your history from high school onward; if your education history included study abroad, fill in your history from elementary school onward. Also fill in any periods during which you were enrolled as a research student or similar in an undergraduate or graduate school.

志 願 理 由 書　Statement of Reasons for Applying

氏　　名 Name		※受験番号 Examinee Number	
志望講座・分野 Chosen Division/Field	講座 Division		分野 Field

○志望講座・分野欄については、以下の講座名と分野名を正確に記入すること。
Be sure to correctly fill in the division/field names below in the "Chosen Division/Chosen Field" section.

創薬有機化学講座 ： 天然物化学分野, 分子設計化学分野, プロセス化学分野
創薬生物科学講座 ： 細胞分子情報学分野, 細胞薬効解析学分野
創薬分子構造学講座 ： 構造分子薬理学分野, 構造生理学分野

Organic chemistry: Natural Products Chemistry, Molecular Design, Process Chemistry
Bioscience: Cell and Molecular Bioengineering, Cellular Pharmacology
Structural biology: Structural Molecular Pharmacology, Structural Physiology

○志願理由を記入すること。（入学・進学する目的、入学・進学後に特に学習したい分野及び志望の講座・分野を選んだ理由などについて記入すること。）Write a statement of your reasons for applying. (Purpose of applying, fields you particularly wish to study after enrolling, reasons for your 1st choice of research field.)

・本様式に 800 字程度で作成すること。黒インクまたは黒のボールペンを用いて、必ず自筆にて記入すること。 Handwrite approx. 800 Japanese characters (or 400 English words) using the above form. (Do not use pencil.)

・※欄に記入しないこと。 Do not fill in sections marked with a "※" symbol.

修士学位論文要旨

※受験番号 Examinee Number	

Master's Thesis Summary

論文題目 Thesis Title			
志望分野 Chosen Field		氏　名 Name	

論　文　要　旨 Thesis Summary

注１）　※欄に記入しないこと。Do not fill in sections marked with a "※" symbol.

注２）　文章のみで構成せず、図表を含めること。必要に応じて用紙を複数枚使用してよい。Include graphs/figures as well as text. You may use multiple sheets of this form if necessary.

注３）　本紙に黒インクまたは黒ボールペンで記入するか、本様式をパソコン等で自作して、修士学位論文要旨を完成させること。Complete this Master's Thesis Summary form using black ink or black ballpoint pen, or electronically recreate this form and input using a computer.

研究経過概要

Summary of Research

※受験番号 Examinee Number	

志望分野 Chosen Field		氏　名 Name	

注１）　※欄に記入しないこと。Do not fill in sections marked with a "※" symbol.

注２）　文章のみで構成せず、図表を含めること。必要に応じて用紙を複数枚使用してよい。Include graphs/figures as well as text.　You may use multiple sheets of this form if necessary.

注３）　受賞歴や発表歴等の研究成果がある場合は、それらを含めること。Please include any research achievements such as awards received or presentations given, etc.

注４）　本紙に黒インクまたは黒ボールペンで記入するか、本様式をパソコン等で自作して、研究経過概要を完成させること。Complete this Summary of Research form using black ink or black ballpoint pen, or electronically recreate this form and input using a computer.

＜社会人特別選抜用＞
<Special selection for working adults>

受験番号 Examinee Number	※

※欄には記入しないこと。
(Do not fill in sections marked with a "※"symbol.)

承 諾 書

(Approval for Admission Application)

氏　名 _____
(Name)

生年月日 _____年_____月_____日
(Date of Birth) (Year) (Month) (Day)

上記の者が、2027 年度名古屋大学大学院創薬科学研究科博士後期課程の入学試験を受験することを承諾し、合格のうえは課程修了までの期間通学し学業に従事することを認めます。
I hereby accept the person above to apply for the Doctoral Program of the Graduate School of Pharmaceutical Sciences, Nagoya University, and commute to the university to engage in the Doctoral Program after the success in the selection.

年　　月　　日
(Year) (Month) (Day)

名古屋大学大学院創薬科学研究科長　殿
(To the Dean of Graduate School of Pharmaceutical Sciences, Nagoya University)

所在地
(Address of the Office)

機関名
(Name of Organization)

所属長名又は
代表者氏名印　　㊞
(Certifier) (Signature)

-

＊所属機関の代表者又はこれに代わる上司等が証明すること。
Note: The Certifier must be a representative or an appropriate supervisor of the organization.

〔出願資格(7)による事前審査用〕

出願資格(7)による出願資格事前審査願

Application form for Individual screening under the “Eligibility Requirement (7) ”

年　　月　　日

2027 年度名古屋大学大学院創薬科学研究科基盤創薬学専攻博士後期課程に出願資格(7)により出願したいので、同資格の事前審査をお願いします。

I would like to take the individual screening under the “Eligibility Requirement (7)” in order to apply for the admission to the Doctoral Program 2027 of the Graduate School of Pharmaceutical Sciences, Nagoya University.

志望講座 Division	講座 Division
志望分野 Laboratory	分野 Laboratory
ふりがな 氏名 Name 生年月日 Date of Birth	(Family, First Middle) (Signature) 印 (西暦)　　年　　月　　日生(　　歳) (Year) (Month) (Day) (Age)
住所 Address	〒　　－ TEL： E-mail:

〔出願資格(7)、(8)による事前審査用〕

〔Application for the Individual screening under the Eligibility Requirement (7),(8)〕

研　究　歴　証　明　書

(Certificate of academic background)

年　　　月　　　日

証明者

［所属・職名・氏名］

______________________________ ㊞

ふりがな 氏　　名 生 年 月 日	 西暦　　　年　　　月　　　日生（　　　歳）	男・女
現　職　等 (所属・職名等)		
現　住　所	〒	

年月日(西暦)	研　究　歴　事　項
	大学　　　　　　学部　　　　　　学科　卒業

注１：志願者を熟知する所属の長、または指導的立場にある者が証明すること。

注２：年齢は、2027年１月１日現在で記入すること。

〔出願資格(7)、(8)による事前審査用〕

〔Application for the Individual screening under the Eligibility Requirement (7),(8)〕

研　究　実　績　調　書

(Bibliography)

ふりがな 氏　　名 生年月日	西暦　　年　　月　　日生（　　歳）	男・女
現　職　等 (所属・職名等)		
現　住　所	〒	

学術論文題名、著書、学協会、討論会、国際会議等での研究発表題名、及び特許・発明等の名称	発表論文誌の名称、巻、頁、発表年 (印刷中または投稿中の場合は、その旨を記入すること) 発表学協会、討論会、国際会議等の名称及び発表年月日	著　者 (本人も含め記載順に記すこと)

注１：学術論文等は、別刷又はその写しを添付し、研究発表の場合は、要旨又は概要を添付すること。

注２：本紙に書ききれない場合は、同様の形式のものを付加してもよい。

注３：年齢は、2027 年 1月 1 日現在で記入すること。

〔出願資格(7)、(8)による事前審査用〕

〔Application for the Individual screening under the Eligibility Requirement (7), (8)〕

研 究 成 果 報 告 書

(Summary of Research)

No. 1

ふりがな 氏　　名	

注）本様式に 4,000 字程度で作成すること。なお、パソコン使用の場合は本様式(A4 版)にならい１行 40 字程度で作成すること。

〔出願資格(7)、(8)による事前審査用〕

〔Application for the screening under the Eligibility Requirement (7), (8)〕

研 究 成 果 報 告 書

(Summary of Research)

No. 2

ふりがな 氏　　名	

注）本様式に 4,000 字程度で作成すること。なお、パソコン使用の場合は本様式(A4 版)にならい１行 40 字程度で作成すること。

〔出願資格(7)、(8)による事前審査用〕

〔Application for the screening under the Eligibility Requirement (7), (8)〕

研 究 成 果 報 告 書

(Summary of Research)

No. 3

ふりがな 氏　　名	

注）本様式に 4,000 字程度で作成すること。なお、パソコン使用の場合は本様式(A4 版)にならい 1 行 40 字程度で作成すること。

〔出願資格(7)による事前審査用〕

〔Application for the Individual screening under the Eligibility Requirement (7)〕

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

名古屋大学大学院創薬科学研究科長　殿

推　薦　者

所属・職

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

推　　薦　　書

(Letter of recommendation)

志　願　者 氏　　　名		志望分野	分野
志願者の学力，適性，創造力，将来への期待などの他，特に現時点で大学院受験が適当であると判断された理由について詳しくお書き下さい。			

※この推薦書は、志願者の指導教員等がご記入のうえ、本研究科長あてに親展として厳封し、志願者にお渡しください。

〔出願資格(8)による事前審査用〕

出願資格(8)による出願資格事前審査願

Application form for Individual screening by “Eligibility Requirement (8) ”

年　　月　　日

2027 年度名古屋大学大学院創薬科学研究科基盤創薬学専攻博士後期課程に出願資格(8)により出願したいので、同資格の事前審査をお願いします。

I would like to take the Individual screening under “Eligibility Requirement (8)” in order to apply for the admission to the Doctoral Program 2027 of the Graduate School of Pharmaceutical Sciences, Nagoya University.

志望講座 Division	講座 Division
志望分野 Laboratory	分野 Laboratory
ふりがな 氏名 Name 生年月日 Date of Birth	(Family, First Middle)　(Signature) 印 (西暦)　年　月　日生(　歳) (Year) (Month) (Day) (Age)
住所 Address	〒　－ TEL： E-mail:

〔出願資格(8)による事前審査用〕
〔Application for the Individual screening under the Eligibility Requirement (8)〕

履　歴　書

〔Resume〕

年　　月　　日

ふりがな 氏　名		性別	男・女
生年月日	西暦　　年　　月　　日 生（満　　歳）		
住　所	〒　　－ TEL： E-mail：		

年（西暦）	月	学歴　・　職歴

注１：学歴は入学・転学・卒業・退学等についてすべて記入し、職歴は就職・休職・退職についてすべて記入すること。

注２：国内における学歴のみの場合は、高等学校入学以降の学歴について記入し、外国における学歴を含む場合は、小学校入学以降の学歴を記入すること。なお、大学及び大学院等での研究生等として在学歴がある場合は、その期間も記入すること。

様式 1

類型該当性の自己申告書

名古屋大学大学院に出願する方には「外国為替及び外国貿易法」に基づく「みなし輸出」における管理対象であるかどうかの自己申告をお願いさせていただいております。

ご自身の立場について別紙フローチャートを参照いただき、該当の項目にチェックを入れて出願の書類と一緒にご提出ください。

出願する研究科：　創薬科学研究科

氏名

□類型①に該当　□類型②に該当　□類型③に該当　□いずれにも該当しない

類型①～③に該当する方は下記にその根拠を記載し、エビデンスを提出してください

該当性の根拠

例：○○機関に雇用されている、○○から資金提供・奨学金を取得している、もしくは予定

（　　）

エビデンス資料

例：海外機関の雇用証明書(雇用通知書・契約書)、海外機関からの資金提供通知書(個人)、奨学金の受給通知もしくは申請書など

（　　）

※類型該当性の判断について不明な場合は下記にお問合せください。

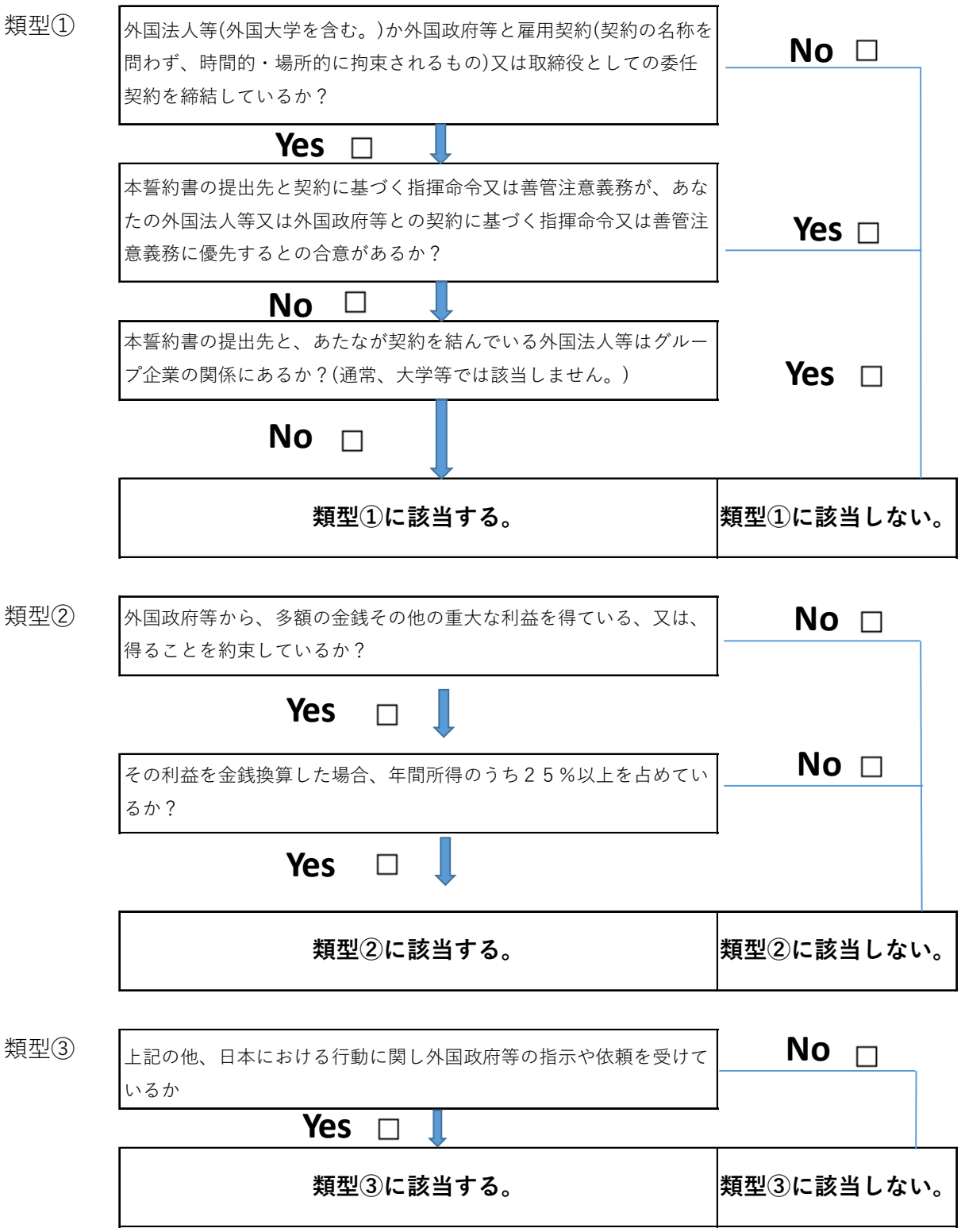
名古屋大学学術研究・産学官連携推進本部　安全保障輸出管理事務局

E-mail：anzen@aip.nagoya-u.ac.jp　TEL：052-747-6702

様式１

別　紙

類型該当性判断のフローチャート



様式 1

Declaration of applicable specific categories

If you are applying to Nagoya University as a faculty member or student, we ask you to declare whether you are subject to “deemed exports” controls under the Foreign Exchange and Foreign Trade Act (“FEFTA”).

Please refer to the attached flowchart for your position, check the appropriate boxes, and submit it together with your application form and documents.

Department_____

Name_____

□ Category 1 applies □ Category 2 applies □ Category 3 applies □ No categories apply

If you fall into one of the Categories 1 to 3, please provide a reason below and submit the relevant evidence.

Reason for applicability

(e.g., employed by __ institution, receiving funding/scholarship from __, or planning to do so)

(　　)

Evidence

(e.g., proof of employment by a foreign organization (letter of employment/contract), letter of funding from a foreign organization (individual), notice of scholarship award or application form)

(　　)

*Please contact us if you are unsure whether any of the above categories apply.

Academic Research & Industry-Academia-Government collaboration Export Control Division

E-mail：anzen@aip.nagoya-u.ac.jp　TEL：052-747-6702

様式 1

Attachment

Flowchart for Determining Applicable Categories

