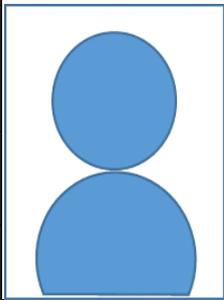


2024年度 福岡女学院看護大学大学院看護学研究科看護学専攻（修士課程）
入学志願票

受験番号	※ここは記入しないでください。	受験区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般入試 ・ <input type="checkbox"/> 社会人入試
志望する 研究分野	<input checked="" type="checkbox"/> シミュレーション教育学 <input type="checkbox"/> 基礎看護学 <input type="checkbox"/> 成人看護学 <input type="checkbox"/> 老年看護学 <input type="checkbox"/> 母性看護学 <input type="checkbox"/> 小児看護学 <input type="checkbox"/> 精神看護学 <input type="checkbox"/> 在宅看護学 <input type="checkbox"/> 公衆衛生看護学		
修業年限	<input checked="" type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 長期履修制度（ <input type="checkbox"/> 3年・ <input type="checkbox"/> 4年）	

*受験区分・研究分野・修業年限の□にそれぞれ1つチェックすること。なお、長期履修制度を希望する場合は、3年か4年にチェックすること。

フリガナ	コガチドリ	旧姓	<input type="checkbox"/> 男	
氏名	古賀千鳥	久保	<input checked="" type="checkbox"/> 女	
生年月日	(西暦) 1990年5月18日生(32)歳			
現住所	〒811-3113 福岡県古賀市千鳥1-1-7 TEL.(092)943-4174 携帯TEL.(090)000-1234 メールアドレス.(abcdefghij@XXX.XX.jp)			
出願資格	<input checked="" type="checkbox"/> 大学を卒業した者および2024(令和6)年3月31日までに卒業見込みの者 <input type="checkbox"/> 外国において学校教育における16年の課程を修了した者 <input type="checkbox"/> 文部科学大臣の指定した者(昭和28年文部省告示第5号) <input type="checkbox"/> 学校教育法第104条第7項の規定により大学改革支援・学位授与機構から、学士の学位を授与された者 <input type="checkbox"/> その他、本大学院において大学を卒業した者と同等の学力があると認めた者			

*該当する資格区分の□にチェックすること。

**2024年度 福岡女学院看護大学大学院看護学研究科看護学専攻（修士課程）
履 歴 書**

受 験 番 号	※ここは記入しないでください。	氏 名	古賀 千鳥
◆ 学 歴 高等学校入学から記入してください。なお、外国の教育課程で16年の課程を修了した者は、小学校に相当する課程への入学からご記入ください。			
(西暦)	2005年 4月	福岡女学院高等学校	入 学
	2008年 3月		卒 業
	2008年 4月	福岡女学院看護大学 看護学部 看護学科	入 学
	2012年 3月		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 卒業見込み
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
◆ 職 歴 具体的な会社・官公庁・病院等の名称を記入してください。また、現在職業を有する場合は、具体的な名称を記入した上で、右の欄に「在職中」と記入してください。			
(西暦)	2012年 4月	A病院 (看護師)	入職
	2014年 9月		退職
	2014年 10月	B病院 (看護師、2017年3月～主任)	入職
	2019年 3月		退職
	2019年 4月	〇〇大学看護学部看護学科 助手	入職
	2021年 3月		退職 現在に至る
	年 月	勤務先での職種（看護師、保健師、事務等）・身分（主任、師長、助手、助教等）も記載してください。	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
◆免許取得年月	保健師（西暦） 2012 年 3 月 取得（免許番号： 0012345 ）・取得見込み		
	助産師（西暦） 年 月 取得（免許番号： ）・取得見込み		
	看護師（西暦） 2012 年 3 月 取得（免許番号： 5432100 ）・取得見込み		
	（ ）（西暦） 年 月 取得（免許番号： ）・取得見込み		

*記入欄が足りない場合は、行を追加して記入のこと。

◆ 業 績 著作・論文および受賞歴等の業績があれば記入してください。

【学術論文（査読あり）・著書】

2019年5月 久保千鳥(古賀)：シミュレーション教育の現状と課題。●●学会誌, 13 (4) ; 4-15. (査読あり)
 2020年5月 日吉太郎, 久保千鳥(古賀)：成人看護学概論 第3章. △△堂. 60-78.

【学会発表】

2019年9月 日吉太郎, 久保千鳥(古賀)：看護大学生の日常生活スキルの現状と教育への課題. 第■回福岡県看護師学会.

【研修・講習会】

2018年10月 ●●県看護協会実習指導者研修フォローアップ研修会受講（●●県看護協会主催）（80時間）
 2019年9月 ●●県看護実習指導者講習会 講師 （●●県主催）（24時間）

- *学術論文・著書、学会発表など複数（共著）の場合は、自身の氏名に下線を付してください。
- *学術論文は査読の有無を明記してください。
- *研修・講習会は「受講」か「講師」かが分かるように明記してください。

*記入欄が足りない場合は、余白に「次ページに続く」と明記の上、次ページの様式に続けて記入のこと。

[1 ページ目 / 全 1 ページ] *下線部分に数字を記入すること