

STEP0 システムにログイン

IDとパスワードを入力し、「次へ」を選択してください。

千葉大学

文字サイズ

小

中

大

サイトカラー

薄い

標準

濃い

ID

※半角英数字で入力してください
※Enter in single-byte alphanumeric characters.

パスワード / password

※半角英数字で入力してください
※Enter in single-byte alphanumeric characters.
※IDとパスワードは合格通知書同封の書類をチェックしてください。
※Your ID and password can be found in the document enclosed with your acceptance letter.

次へ

入学手続情報

| | |
|--------------|----------|
| 入試種別 | 前期日程 |
| 学部・学科等・専攻・課程 | 医学部 医学科 |
| 受験番号 | MM021411 |

入学手続にあたって

入学手続を行う前に、「入学手続要項」及び「入学手続ガイダンス」を必ずご確認ください。

[入学手続要項](#)

[入学手続ガイダンス](#)

入学手続メニュー

ステータス

下記1~4の手続を行い、必要書類を期日までに郵送してください。

合格通知書受領

合格通知書は大学より郵送されます。

STEP1へ

1

未登録

学籍関連情報登録

締切日 3月15日 (金)

手続する

こちらから以下について確認及び入力してください。

- 宣誓書の確認
- 学生情報・保証人情報等の登録

STEP1 学籍関連情報登録

「宣誓書に同意する。」にチェックを入れ、学籍関連情報を入力します。
入力時の注意点は以下の通りです。

宣誓書 / Pledge

下記、宣誓書の内容を確認した後、「宣誓書に同意する。」にチェックをいれてください
After confirming the contents of the pledge below, please check "Agree to pledge."

宣誓書 / Pledge

千葉大学学長 殿
To President of Chiba University

私は、千葉大学学生としての本分に従って、学業に励み、人間としての品性を磨き、学則をはじめとする本学諸規程等を遵守することを誓います。
また、修学、学生生活及び健康上の理由から大学が必要と判断した場合には、貴学に届出る「本人以外連絡先」に連絡を取ることを承諾します。
I, as a Chiba University student, hereby solemnly swear that I will diligently work at my study, cultivate morals, and observe the rules and regulations of Chiba University.
I also consent to the university contacting 本人以外連絡先 (contact information other than myself) below if the university decides it is necessary to do so for reasons related to my academic progress, student life or health concerns.

宣誓書に同意する。 / Agree to pledge

学籍関連情報 / Student Registration-related information

学生本人情報 / Student identity information

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 氏名(カナ) / Full Name (Katakana) | イノ トオル | 生年月日が実際とは異なる数値で表示されますが、そのまま次の項目に進んでください。 |
| 生年月日 / Date of Birth | 7633 / 05 / 06 | |
| 性別 / Gender | 男性(Male) | |
| 氏名(漢字) / Full Name (Kanji) | <input type="text" value="必須"/> 姓 <input type="text" value="井野"/> 名 <input type="text" value="徹"/> (全角) | |

- 入力できない漢字の場合は、代替の漢字を入力してください。
- 漢字氏名をお持ちでない場合は、ローマ字氏名(留学生の場合は、パスポート記載のもの)を記入してください。

| | | | |
|--|---------------------------------|--|---|
| 電話番号 / Phone Number | <input type="text" value="必須"/> | 自宅電話番号 / Home phone number <input type="text" value="03-0000-0000"/> (半角数値) | 携帯電話番号 / Mobile phone number <input type="text" value="090-0000-0000"/> (半角数値) |
| ※自宅電話番号、携帯電話番号どちらか必ず入力してください。 ※Be sure to enter either your home phone number or mobile phone number. | | | |
| メールアドレス / E-mail address | <input type="text" value="必須"/> | <input type="text" value="sample@sample.com"/> (半角英数字記号) | |

入力内容について、千葉大学から連絡を行う場合があります。
日中連絡の取れる連絡先を入力してください。

国籍 / Nationality

※外国籍の方のみ選択してください。
※Select for foreign nationals only

本籍地 / Domicile

※日本国籍の方のみ選択してください。住所ではありません。
※Please select only for Japanese. It is Not an address.

外国籍の方は国籍を、日本国籍の方は本籍地を選択してください。
入力内容により、この先の入力項目が変化するため、確実に入力してください。

(次ページ以降に続きます)

在留資格 / Status of Residence **必須** 留学(Student) ※外国籍の方のみ選択してください。
※Select for foreign nationals only

在留カード番号 / Residence card number **必須** (半角英数字) ※外国籍の方のみ選択してください。
※Select for foreign nationals only

在留期限 / Expiry date **必須** 年 / (Year) 月 / (Month) 日 / (Day) (西暦入力)

帰国時の連絡先 保証人続柄 / Guarantor relationship **必須** ※本人からみた続柄を選択してください。

帰国時の連絡先 家族等氏名 / Family Name **必須** Last(Family) HANYO First TARO (半角)

帰国時の連絡先 住所 (Address) **必須** 12345 Hanyo Ave

帰国時の連絡先 住所 (City・State/Province/Region) **必須** Chicago

帰国時の連絡先 住所 (Country) **必須** U.S.A



・本システムへの入力時点で在留資格を申請中の場合は、在留カード番号は「DD9999999DD」と入力してください。

・在留資格が「特別永住者」の方は「永住者」を選択してください。

・在留資格が「永住者」「特別永住者」「定住者」の方は、「帰国時の連絡先 保証人続柄」以下の内容は下記のように入力してください。

帰国時の連絡先 保証人続柄→「その他」

帰国時の連絡先 家族等氏名 (Last(Family))、帰国時の連絡先 家族等氏名 (First)、

帰国時の連絡先 住所→DD

・新規渡日者などで在留期限が不明の場合は、ダミーデータを入力してください。

例) 9999年12月31日

本人以外の連絡先ご家族等1 / Contact information of your family members 1
※ご連絡先は原則、父・母いずれかとなります。 / ※As a general rule, contact person should be either your father or mother

現時点で日本国内に本人以外の連絡先はない
 At this time, there is no contact information in Japan.



漢字 姓 汎用 名 太郎 (全角)

英字 Last(Family) HANYO First TARO (半角)

氏名 / Full Name **必須** ※日本語の方は、漢字欄のみ入力してください。
 外国籍(漢字圏)の方は、漢字欄、英字欄両方に入力してください。
 外国籍(漢字圏以外)の方は、英字欄のみ入力してください。
 Please enter only the Chinese characters (Kanji) field if the person is of Japanese nationality.
 Please enter the Chinese characters (Kanji) and the English letters field if the person is of foreign nationality (using Chinese characters).
 Please enter only the English letters field if the person is of foreign nationality (NOT using Chinese characters).

医学薬学府において日本国内に本人以外の連絡先がない場合、チェックを入れず、氏名は指導教員の氏名を、住所は千葉大学亥鼻キャンパスの情報を入力してください。

本人以外の連絡先ご家族等1 / Contact information of your family members 1

※ご連絡先は原則、父・母いずれかとなります。 / ※As a general rule, contact person should be either your father or mother

現時点で日本国内に本人以外の連絡先はない
At this time, there is no contact information in Japan.

漢字 姓 千葉 名 太郎 (全角)
英字 Last(Family) CHIBA First TARO (半角)

氏名 / Full Name **必須** ※日本国籍の方は、漢字欄のみ入力してください。
外国籍（漢字圏）の方は、漢字欄、英字欄両方に入力してください。
外国籍（漢字圏以外）の方は、英字欄のみ入力してください。
Please enter only the Chinese characters (Kanji) field if the person is of Japanese nationality.
Please enter the Chinese characters (Kanji) and the English letters field if the person is of foreign nationality (using Chinese characters).
Please enter only the English letters field if the person is of foreign nationality (NOT using Chinese characters).

氏名 (カナ) / Full Name (Katakana) **必須** セイ チバ メイ タロウ (全角)

・外国人留学生の方で、カタカナ入力を行う際は、
前もって日本語入力ソフトをインストールしてください。

予防接種の接種日 / Vaccination records

※西暦で記入してください。未接種のものは空欄で提出してください。 / ※Please enter the year in Western calendar. Please leave blank for items not yet immunized.

※外国人留学生は入力・提出は不要です。 / ※International students are not required to submit.

本調査の結果は、個人を特定しない形で集計し、学会等で公表する場合があります。
どのような調査研究に利用するかは、研究計画が、
研究倫理審査で承認されるごとに総合安全衛生管理機構HPで公開します。
その際に同意を撤回することも可能です。

個人を特定出来ない形でのデータの研究目的利用に同意しますか？

同意します。 同意しません。

BCG 1回目 [] 年 [] 月 [] 日

1回目 [] 年 [] 月 [] 日

2回目 [] 年 [] 月 [] 日

DPT(ジフテリア・百日せき・破傷風混合) 3回目 [] 年 [] 月 [] 日

日付は半角で入力してください。
大学院生・外国人留学生は記入不要です。

STEP2 学生証用写真アップロード

合格通知書は大学より郵送されます。

1 **登録済** 学籍関連情報登録 締切日 3月30日(土) 手続確認 手続変更

こちらから以下について確認及び入力してください。
 ○宣誓書の確認
 ○学生情報・保証人情報等の登録

STEP2へ

2 **未登録** 学生証用写真アップロード 締切日 3月30日(土) アップロード

こちらから学生証用写真のアップロードを行ってください。

3 **未納** 納付手続 支払方法の選択

支払期限までに納付金の支払いを完了する必要があります。
学部においては、納付手続きを完了すると、入学の意思があるものとみなし、他の国公立大学で合格者となりません。
 入学金納付後は、どのような事情があっても返還しません
 (手続き期日前に入学金を申し出た場合を含む)。

| 金額 | お支払状況 | 入金日/支払期限 |
|---------------|-------|-----------------|
| ¥282,000(入学金) | - | 支払期限:2024/09/23 |

4 **必要書類出力** ダウンロード

検証環境

【適切な写真の例】



【不適切な写真の例】

(1)  X

(2)  X

(3)  X

(4)  X

(5)  X

(6)  X

(7)  X

(8)  X

(1)正面を向いていない(顔が横向き等) (2)無背景でない(風景や柄が写っている) (3)証明が反射している(顔や眼鏡に光が反射していて一部が見えない) (4)ピンボケや手揺れにより不鮮明 (5)前髪が長すぎて目元が見えない (6)顔に影がある (7)背景に影が写っている (8)マフラーやスカーフで輪郭が隠れている

登録済み学生証用写真

「ファイルを選択する」を押して、学生証用に使う画像ファイルを選択する。
100KB以上、5MB以下の画像ファイルを用意してください。

学生証用写真アップロード

写真データを選択してください。

ファイルを選択する

(jpg、jpeg、png、gifのみ、ファイルサイズ100KB以上、5MB以下)

<学生証用写真の調整方法>

- ・「左回転」「右回転」ボタンで「写真を45度単位で回転」できます。
- ・「拡大」「縮小」ボタンで「写真の拡大・縮小」ができます。
- ・ドラッグ&ドロップで「写真の移動」「切り取り枠の移動」ができます。
- ・パソコンならばマウスのホイールで、スマートフォンまたはタブレットならばピンチイン・ピンチアウトで「写真の拡大・縮小」ができます。



画面の指示に従い、写真を切り抜く

左へ回転 拡大 縮小 右へ回転

戻る 写真を切り抜く



-確認事項-

- 在学中この写真を使用することを了承する。 確認しました
- 3ヶ月以内に撮影したものであること。 確認しました
- 肩から上の上半身、正面、無帽であること。 確認しました
- 背景が無地(風景やカーテン等は不可)であること。 確認しました
- 照明が反射していない(顔や眼鏡に光が反射していない)こと。 確認しました
- 目や顔の輪郭が隠れておらず、ピンボケがない鮮明なカラー画像であること。 確認しました
- 大きすぎて顔の一部が切れていないこと。 確認しました
- 顔が小さすぎないこと。 確認しました

戻る 写真を登録

全て「確認しました」を選択して、「写真を登録」

STEP3 納付手続

2

登録済

学生証用写真アップロード

締切日 3月30日(土)

アップロード

こちらから学生証用写真のアップロードを行ってください。

3

未納

納付手続

支払方法の選択

支払期限までに納付金の支払いを完了することが必要です。
学部においては、納付手続きを完了すると、入学の意思があるものとみなし、他の国公立大学で合格者となりません。
入学料納付後は、どのような事情があっても返還しません
(手続き期日前に入学辞退を申し出た場合を含む)。

| 金額 | お支払状況 | 入金日/支払期限 |
|---------------|-------|-----------------|
| ¥282,000(入学金) | - | 支払期限:2024/09/23 |

STEP3へ

4

必要書類出力

ダウンロード

こちらから宛名ラベル、提出書類フォーマット等のダウンロードが行えます。

パターン① 入学料を支払う場合

受験番号 E1M20006

納付金の選択

¥282,000(入学金)

支払方法の選択

クレジットカード

削除

クレジットカード決済

下記のクレジットカードでの支払いが可能です。



コンビニエンスストア、銀行ATM(ペイジー)、ネットバンキング

選択

入学料免除を申請する方はこちら

選択

入学料徴収猶予を申請する方はこちら

選択

戻る

次へ

「クレジットカード」または
「コンビニエンスストア、銀行ATM(ペイジー)、ネットバンキング」を
選択してオレンジ色の状態にして「次へ」を選択
※日本国外在住の方は「クレジットカード」を選択してください。

入学手続情報

入試種別 修士課程（一般選抜）
学部・学科等・専攻・課程 教育学研究科 学校教育学専攻 教育発達支援系
受験番号 E1M20006

納付金・支払方法の確認

支払情報

「登録」を選択

支払方法 クレジットカード

支払金額 合計288,500円（282,000円（入学金）+6,500円（仕立料・利用料））

戻る

登録

千葉大学

文字サイズ

小

中

大

ログアウト

サイトカラー

薄い

標準

濃い

支払方法の選択完了

支払方法の選択が完了しました。

納付金の支払

下記ボタンを押すと支払サイトへ進みます。画面に従い納付金の支払を行ってください。

支払サイト

入学

メニュー

「支払いサイト」を選択

■■■注意事項■■■

お支払い後は、一切返金（お支払いのキャンセル）はできません

上記の注意事項に同意する場合、「OK」ボタンをクリックの上進んでください

OK

ポップアップが出てきたら
「OK」を選択

【クレジットカードの場合】

クレジットカードでのお支払い (Credit card)

カード情報を入力してください。
(Please enter your credit card information.)

| | | |
|---------------------------------------|------------------|---|
| カードブランド (Credit card brand) | VISA | |
| カード番号 (Credit card number) | 4900000000000000 | <small>※ハイフン (-) は入力しないでください。 (* Hyphen (-) is not necessary)</small> |
| 有効期限(月/年) (GOOD THRU (MONTH/YEAR)) | 10 / 2025 | 年 <small>※有効期限とは？ (* GOOD THRU?)</small> |

| | | |
|--|--|---|
| お支払い回数 (Credit card payment method) | <input checked="" type="radio"/> 一括払い (Single) | |
| カード確認番号 (Security code) | 100 | <small>※カード確認番号とは？ (* Security code?)</small> |

お支払い内容 (Payment detail)

| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 店舗名 (Store name) | 千葉大学 |
| 取引ID (Transaction ID) | T47420240000000000000000000448 |
| お客様氏名 (Customer name) | 中山政美 |
| ご注文内容 (Order detail) | 検定料 |
| 金額 (Payment amount) | 288,500 円(JPY) |
| 画面有効期限 (This page expiration) | 2023/10/24 23:59:59 (JST) |

入力内容を確認する
(Confirm)

情報入力後、「入力内容を確認する」を選択

クレジットカードでのお支払い (Credit card)

以下の内容をご確認いただき、お支払いをお願いします。
(Please confirm the information below and pay.)

| | |
|--|-------------------------|
| カードブランド (Credit card brand) | VISA |
| カード番号 (Credit card number) | ****_****_****_0000 |
| カード有効期限 (GOOD THRU (MONTH/YEAR)) | MONTH/YEAR 02月 / 25年 |
| お支払い回数 (Credit card payment method) | 一括払い (Single) |
| カード確認番号 (Security code) | **** |

お支払い内容 (Payment detail)

| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 店舗名 (Store name) | 千葉大学 |
| 取引ID (Transaction ID) | T47420240000000000000000000449 |
| お客様氏名 (Customer name) | 中山政美 |
| ご注文内容 (Order detail) | 検定料 |
| 金額 (Payment amount) | 288,500 円(JPY) |
| 画面有効期限 (This page expiration) | 2023/10/24 23:59:59 (JST) |

よろしければ、お支払いボタンを押してください。
(If correct, click the "Pay" button.)

ボタンは1回だけ押してください (2回以上押さないようご注意ください)。
(Please press the button only once. (Do not press it twice))

お支払い
(Pay)

「お支払い」を選択

【クレジットカード払い以外の場合】

支払方法等を選択し、画面の指示にしたがい支払ってください。

千葉大学

お支払い方法を選んでください

今すぐお支払い完了

店舗・ATMでお支払い



ネットバンキング



コンビニ



ATM(ペイジー)



コンビニでのお支払い

コンビニ払いの場合、会社ごとに支払方法が異なるため、[支払方法]を確認してください。

| | |
|---|---|
|  | <p>セブンイレブン</p> <p>※ボタンを押すことができる期限は、2023/11/20 23:59:59 までです。 [支払方法]</p> |
|  | <p>ファミリーマート</p> <p>※ボタンを押すことができる期限は、2023/11/20 23:59:59 までです。 [支払方法]</p> |
|    | <p>ローソン・ミニストップ・セイコーマート</p> <p>※ボタンを押すことができる期限は、2023/11/20 23:59:59 までです。 [支払方法]</p> |
|  | <p>デイリーヤマザキ</p> <p>※ボタンを押すことができる期限は、2023/11/20 23:59:59 までです。 [支払方法]</p> |



パターン② 入学料免除・徴収猶予を申請する場合

納付金の選択

¥282,000(入学料)

支払方法の選択

クレジットカード

コンビニエンスストア、銀行ATM（ペイジー）、ネットバンキング

入学料免除を申請する方はこちら

入学料徴収猶予を申請する方はこちら

戻る 次へ

「入学料免除を申請する方はこちら」
「入学料徴収猶予を申請する方はこちら」
を選択して「次へ」を押す



千葉大学

文字サイズ 小 中 大

サイトカラー 薄い 標準 濃い

ログアウト

入学手続情報

| | |
|--------------|------------------------|
| 入試種別 | 修士課程（一般選抜） |
| 学部・学科等・専攻・課程 | 教育学研究科 学校教育学専攻 教育発達支援系 |
| 受験番号 | E1M20008 |

納付金・支払方法の確認

支払情報

入学料免除または入学料納入猶予申請者の方のみ「登録」ボタンを押してください。

戻る 登録



【注意】

一度「登録」を押すと、支払手続が確定されます。
この登録後、免除や猶予の申請を取り消して、システム上で入学料の支払いを行う事はできなくなりますので、ご注意ください。

STEP4 必要書類出力

入学手続メニュー画面「必要書類出力」からダウンロードを選択

3 **完了** 納付手続 手続完了

支払期限までに納付金の支払いを完了することが必要です。
学部においては、納付手続きを完了すると、入学の意思があるものとみなし、他の国公立大学で合格者となりません。
入学料納付後は、どのような事情があっても返還しません
(手続き期日前に入学辞退を申し出た場合を含む)。

| 金額 | お支払状況 | 入金日/支払期限 |
|---------------|--------|----------|
| ¥282,000(入学金) | 免除又は猶予 | |

4 **必要書類出力** ダウンロード ▶

こちらから宛名ラベル、提出書類フォーマット等のダウンロードが行えます。


STEP4へ

入学手続情報

| | |
|--------------|------------------------|
| 入試種別 | 修士課程（一般選抜） |
| 学部・学科等・専攻・課程 | 教育学研究科 学校教育学専攻 教育発達支援系 |
| 受験番号 | E1M20008 |

- 1 手続書類のフォーマット等 千葉大学ホームページ掲載の資料を確認して、作成してください。
千葉大学全体の資料と、学部・研究科独自の資料があります。
必ず両方確認してから、作成してください。
- 2 宛名ラベル 宛名ラベルを「市販の角型2号（角2）封筒（240mm×332mm）」に貼り付け、以下の入学手続書類を封入し、同封物欄に同封したものにチェックを入れ、入学手続期限日（消印有効）までに郵便局窓口から「簡易書留速達」扱いで郵送してください。※封筒は各自でご用意ください。
- 3 返送用宛名ラベル A4サイズの用紙に印刷・切取のうえ、返送用レターパックに貼付してください。
- 4 学生カード・宣誓書
- 5 保証書 保証人の方のサインを直筆でご記入のうえ、提出してください。
- 6 予防接種記録票 予防接種を証明する書類と合わせて提出してください。

①手続き書類のフォーマット等

千葉大学入学手続ホームページにリンクします。

特に、自身の合格した学部・研究科のホームページを必ず閲覧して、作成・提出が必要な書類の有無を確認してください。

②宛名ラベル

印刷したうえで市販の角型2号封筒に貼りつけ、書類の送付用に使用します。

速達

切手貼付
郵便業務連絡封筒
を貼ってください

2 6 0 - 8 6 7 5

〒 千葉市中央区亥鼻1丁目8番1号

入学手続課
〒 千葉大学 亥鼻地区事務部学務課
大学院係 御中

引受番号 ※郵便局が記載

| | |
|-------|---|
| 学部学科等 | 看護学研究科 看護学専攻 |
| 受験番号 | NNM21105 |
| 合格者住所 | 〒125-5222 青森県アスト市アスト町 テストマンション123 |
| 合格者氏名 | 市岡 尚弘 |

| | |
|----------------------------------|-------|
| 合格者確認事項 | チェック欄 |
| 「入学手続き等の手引き」の指示に従い、封入していることを確認した | |

③返送用宛名ラベル

郵便局やコンビニエンスストア等でレターパックプラスを購入いただき、記載の指示にしたがいラベルの貼り付けや、自身の住所の記入をお願いします。

《返送用レターパックプラス（赤色）を用意する》

1 「ご依頼主 From」の欄に、以下の宛名ラベルを貼付する。

このラベルを切り取って使用すること

〒 260-8675
千葉市中央区亥鼻1丁目8番1号
亥鼻地区事務部学務課
大学院係
TEL 043-226-2450
受験番号 NNM21105

2 「お届け先 To」の欄に、自身の氏名、住所、電話番号を記入する。

3 「品名」の欄に、「入学手続き書類・〇〇学科（コース）」と記入する。

4 二つ折りにして、入学手続き送付用封筒に入れる。

④学生カード・宣誓書

I～VIの作業を実施してください。

様式第1

千葉大学受験番号

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | N | M | 2 | 1 | 1 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

宣 誓 書
Pledge

年 月 日
A.D. year month day

I.日付を記入する。

千葉大学長 殿

To President of Chiba University

私は、千葉大学学生としての本分に従って、学業に励み、人間としての品性を磨き、学則をはじめとする本学諸規程等を遵守することを誓います。

また、修学、学生生活及び健康上の理由から大学が必要と判断した場合には、貴学に届出る「本人以外連絡先」に連絡を取ることを承諾します。

I, as a Chiba University student, hereby solemnly swear that I will diligently work at my study, cultivate morals, and observe the rules and regulations of Chiba University.

I also consent to the university contacting 本人以外連絡先 (contact information other than myself) below if the university decides it is necessary to do so for reasons related to my academic progress, student life or health concerns.

本人氏名
Signature

II.氏名を記入（自署）する。

生年月日 生
Date of birth year month

III.生年月日欄を黒く塗りつぶす
(サインペン等を使用)。

***** 学生情報 *****

本人情報

所属 看護学研究科 看護学専攻
氏名 市岡 尚弘
フリガナ イチオカ ナオヒロ
ローマ字氏名 ICHIOKA NAOHIRO
住所 〒 125-5222 青森県テスト市テスト町
テストマンション123



電話番号① 電話番号② 08012355888

e-mail nyushi-web@chiba-u.jp

本人以外連絡先 (1)

大学使用欄 03

(続柄) 氏名

住所 〒

電話番号① 電話番号②

本人以外連絡先 (2)

(続柄) 氏名

住所 〒

電話番号① 電話番号②

帰国時の連絡先(外国人留学生)

(続柄) 母 氏名 CHIBA TARO

住所 teset

testtest

電話番号 1-123-5587-555 e-mailnyushi-web@chiba-u.jp

IV.学生情報に記載された情報、写真に誤りがないか確認する。
訂正する場合は、STEP1・2に戻り、再度入力・登録し直してから、この書類を出力する。

⑥ 予防接種記録票※留学生、大学院生は対象外

印字された内容を確認し、誤りがあればSTEP1に戻り、再度入力してから出力する。
 接種したことが分かる書類（母子手帳等）の写しをホチキス等で貼り付ける。

予防接種記録票

学部 看護学研究科 看護学専攻

受験番号 NNM21105

フリガナ イチオカ ナオヒロ

生年月日 1996年04月30日

氏名 市岡 尚弘

本調査の結果は、個人を特定しない形で集計し、学会等で公表する場合があります。
 どのような調査研究に利用するかは、研究計画が、研究倫理審査で承認されること
 に総合安全衛生管理機構HPで公開します。
 その際に同意を撤回することも可能です。

個人を特定出来ない形でのデータの研究目的利用に同意します。

| 予防接種の種類 | 接種日 (1回目) | 接種日 (2回目) | 接種日 (3回目) | 接種日 (4回目) | 接種日 (5回目) |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| BCG | | | | | |
| DPT(ジフテリア・百日せき ・破傷風混合) | | | | | |
| DT (ジフテリア・破傷風混合) | | | | | |
| ポリオ | | | | | |
| 麻疹(はしか) | | | | | |
| 風しん(三日はしか) | | | | | |
| 麻疹風しん(MR) | | | | | |
| 日本脳炎 | | | | | |
| HPV(子宮頸がん) | | | | | |
| 【任意】水痘 (水ぼうそう) | | | | | |
| 【任意】流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | | | | | |
| 【任意】B型肝炎 | | | | | |
| 【臨時】(直近3回分) 新型コロナウイルス | | | | | |

※不明・未接種は空欄のまま提出してください。標準的な接種回数となっていますが、年齢等により接種回数異なります。

備考欄(※母子手帳紛失等、何かコメントがありましたら、記入してください。)