

2026年4月入学 群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程) 入学願書
April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)

Application for Admission

入試区分 Examination category	一般入試 ・ 社会人入試 ・ 留学生入試 General students / Adult students / International students			
受験番号 Examinee's number	*	指導希望教員に出願の内諾を取っている Have you obtained prior approval of application from your expected supervisor?		はい ・ いいえ Yes / No
フリガナ 氏名 Full name			性別 Sex	男 ・ 女 Male / Female
生年月日 Date of birth	(西暦) Year	年 Month	日 Day	年齢 Age 歳 years of age
指導希望教員名 Supervisor's full name				
国籍 Nationality	(外国籍の者のみ記入) (for international students only)			
現住所 (入試に関する確実な連絡先) Current address (for receiving exam-related information)	〒 -		Tel (Home number) - - 携帯 (Mobile number) - - E-mail	
出身大学等 (出願資格に該当する出身大学院等を記入) Your graduate school (Fill in the names of your graduate school falling under the application eligibility.)	(1)大学院修了(見込み)者(Expected Graduate) ☐ 国立 National ☐ 公立 Public ☐ 私立 Private ☐ その他 Other			
	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	大学院 Graduate School of
			研究科 School of	専攻 Major
				修了 Completion 修了見込み Expected completion
	(2)上記(1)以外の者(Other than above(1).)			
	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	()学位 ()degree
				取得 Acquiredd 取得見込 Expected to acquire
本人以外の入試に関する連絡先 (家族等) Contact person other than the applicant (your family member, relative, etc.)	氏名 Full name			続柄 Relationship
	現住所 Current			
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 ・ 無 Yes ・ 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
職歴事項 Academic and work history				
学歴 Academic history	年 月 日入学～ 年 月 日卒業 Date of enrollment (YYYY/MM/DD) - Date of graduation (YYYY/MM/DD)		高等学校(中等教育学校) Senior high school (secondary school)	
	年 月 日入学～ 年 月 日卒業 Date of enrollment (YYYY/MM/DD) - Date of graduation (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日入学～ 年 月 日卒業 Date of enrollment (YYYY/MM/DD) - Date of graduation (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日入学～ 年 月 日卒業 Date of enrollment (YYYY/MM/DD) - Date of graduation (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日入学～ 年 月 日卒業 Date of enrollment (YYYY/MM/DD) - Date of graduation (YYYY/MM/DD)			
職歴 Work history	年 月 日～ 年 月 日 Start date of work (YYYY/MM/DD) - End date of work (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日～ 年 月 日 Start date of work (YYYY/MM/DD) - End date of work (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日～ 年 月 日 Start date of work (YYYY/MM/DD) - End date of work (YYYY/MM/DD)			
	年 月 日～ 年 月 日 Start date of work (YYYY/MM/DD) - End date of work (YYYY/MM/DD)			

- 〔記入上の注意〕
- 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。
 - 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。
 - 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。
 - *欄は記入しないでください。
 - 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 regarding data entry:
- Fill out this form clearly with a blue or black ballpoint pen.
 - If you are an academic professional, write the name of the institution you belong to and specify your profession in the work history column.
 - The current address must be the address where you can receive notices and other documents from the University securely without delay.
 - Leave the spaces with an asterisk (*) blank.
 - If you are a master's or doctoral student, specify your program or course of

履 歴 書 (Resume)

外国の学校を卒業又は卒業見込みの者は記入

(学歴) (Academic history)

This form is for applicants who have graduated or are expected to graduate from an overseas institution.

	School name and address (学校名及び所在地)	Date of enrollment and graduation (入学及び卒業年月)	Years of schooling (修学年数)	Special notes on degrees, qualifications, majors, grade-skipping, etc. (学位・資格、専攻科目、飛び級の状況)
Elementary education (初等教育)	School name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
Elementary school (小学校)	Address (所在地)	To (卒業(見込み))	and months (月)	
Secondary education (中等教育)	School name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
Junior high (中学)	Address (所在地)	To (卒業(見込み))	and months (月)	
Senior high (高校)	School name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
	Address (所在地)	To (卒業(見込み))	and months (月)	
Higher education (高等教育)	School name (学校名)	From (入学)	Years * -1 (年)	
University/college (大学)	Address (所在地)	To (卒業(見込み))	and months (月)	
Graduate school (大学院)	School name (学校名)	From (入学)	Years (年)	
	Address (所在地)	To (修了(見込み))	and months (月)	
	(以上を通算した全学校教育修学年数) (2026年3月31日現在) (Total years of schooling) (as of March 31, 2026)		Years and months _____ (年) _____ (月)	

(職歴) (Work history)

(勤務先及び所在地) (Place of work and its address)	(在職期間) (Length of employment)	(役職名) (Position)	(職務内容) (Work responsibilities)
	From To		
	From To		

(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。

If you need more space, please attach a separate sheet to this form

Notes: 1. 幼稚園・保育所教育は含まれない。

Preschool education shall not be included in this form.

2. いわゆる「大学予備教育」は中等教育に含まれる。

Prep school education shall be regarded as secondary education.

3. 「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。

If you have taken and passed the "Upper Secondary School Equivalency Examination," specify it in the box with an asterisk (*-1).

4. 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。

If you have skipped grades or graduated early, specify it in the column "Special notes on degrees, qualifications, majors, grade-skipping, etc."

日付 (Date) _____

出願者氏名 (Full name) _____

出願者署名 (Signature) _____

志願理由書(一般・留学生)

Statement of Purpose (General Entrance Exam and Entrance Exam for International Students)

Note: Leave the space with an asterisk (*) blank.

※パソコンで作成した記載事項を様式枠内に切り貼り可ですが、必ず本人の自筆による署名が必要です。

You may copy and paste here the statement you have prepared on your computer, in which case your hand-written signature is required.

受験番号

Examinee's number

*

2026年4月入学群馬大学大学院医理工学レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)
検定料収納証明書貼付台紙

April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)

Form for Affixing the Certificate of Payment of Examination Fee

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○を付けてください。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である者(検定料免除申請者)(該当者は○を付けてください。検定料は不要です。)
- ☐ 本大学院医理工学レギュラトリーサイエンス学環修士課程を修了見込みの者(該当者は○を付けてください。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○を付けてください。検定料は不要です。)

3. 海外からFlywireでの支払いの場合

振込証明書等貼付欄

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。

【支払・振込取扱期間】

2025年10月28日(火)から11月13日(木)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)

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)
 - (1) 「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。
 - (2) 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。
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)
 - (1) 「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。
 - (2) 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。
3. 海外からのFlywireでの支払い

Note: Leave the space with an asterisk (*)

受験番号 Examinee's number	*
---------------------------	---

2026年4月入学群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)
検定料収納証明書貼付台紙

April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)

Form for Affixing the Certificate of Payment of Examination Fee

1. Payment at a convenience store
2. Payment by credit card
3. Online Payment from abroad

Space for affixing the Certificate
of Payment of Examination Fee

☐ Check the box if you are a Japanese government-financed foreign student at the time of application. The applicant doesn't have to pay the examination fee..

☐ Check the box if you are affected by the Great East Japan Earthquake or other natural disaster and have applied for the exemption from examination fees. The applicant doesn't have to pay the examination fee.

☐ Check the box if you are expecting to completion of the Master's Program in the Graduate School of Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering Heavy Ion Biomedical Science and Engineering of Gunma University. The applicant doesn't have to pay the examination fee.

☐ Check the box if you are students displaced due to the current situation in Ukraine and granted admission by the President of Gunma University. The applicant doesn't have to pay the examination fee.

Space for affixing
a bank transfer certificate, etc.

Affix the certificate here.

◆ Please pay by one of the following methods.

【The payment period・Period for bank transfer】

Payment period: October 28 (Tue), 2025, to 3:00p.m. (Japan time) of November 13 (Thu), 2025. When you make payment via the website, you have to pay 30 minutes before the end of payment period.

1. Payment at a convenience store, using a computer or mobile phone.

- (1) Pay the examination fee according to the instructions of "Gunma University How to make Payment of Examination Fee at Convenience Store or by Credit Card. Please note that the transaction fee will be borne by the payer.
- (2) Upon payment, you will receive the "Statement of Payment of Entrance Examination Fee/Screening Fee" at the checkout counter. Cut off the "Certificate of Payment" from the statement and affix it to the designated space on this form.

2. Payment by credit card, using a computer/mobile phone and printer

- (1) Pay the examination fee according to the instructions of "Gunma University How to make Payment of Examination Fee at Convenience Store or by Credit Card. Please note that the transaction fee will be borne by the payer.
- (2) Upon payment, print out the "Statement of Payment of Entrance Examination Fee / Screening Fee." Then, cut off the "Certification of Payment" from the statement and affix it to the designated space on this form.

3. Online Payment from abroad

様式5
Form5

2026年4月入学
群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)

写真票

April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical
Science and Engineering(Doctoral Program)

Photo Slip

受験番号 Examinee's number	*
フリガナ	
氏 名 Full name	
写真 (Photo) (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か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。 (Spread glue on the entire surface of the back of the photo.) 1. Photo: 3 cm x 4 cm; face-on, upper body only; bareheaded; taken within three months of application 2. Write your full name on the back of the photo before affixing it to this slip.	

様式6
Form6

2026年4月入学
群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)

受験票

April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical
Science and Engineering(Doctoral Program)

Exam Voucher

受験番号 Examinee's number	*
フリガナ	
氏 名 Full name	
Notes: 1. 受験者は、必ず受験票を携帯してください。 2. 受験者は、試験開始10分前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の席に着席し、受験票を机上右上隅に 置いてください。 4. <u>集合時刻に遅刻した場合、TOEIC IPテストは受験出来ません。</u> 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。 1. Be sure to bring this voucher with you on the day of the examination. 2. You must be in the exam room no later than 10 minutes before the exam starts. 3. Your seat number is your examinee's number. Sit in your seat number and place this voucher on the top right corner of your desk. 4. <u>If you are late, you may not take the TOEIC IP test.</u> 5. Further instructions concerning the exam will be provided at the exam 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:
1. Fill out these forms clearly
and accurately with a blue or
black ballpoint pen.
2. Leave the spaces with an
asterisk (＊) blank.

受 験 承 認 書

Acceptance for entrance exam

群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環長 殿
To the Dean of Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering

所 属 機 関 の
所 在 地 :
Affiliation Location:

所 属 機 関 名 :
Name of Affiliated Institution:

所 属 長 名 :
Name of Head of Affiliation:

印

このたび、下記の者が貴大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)を受験することを承認します。

We hereby approve the following person to take the entrance examination for the Graduate School of Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering.(Doctoral Program)

記

所 属 :
Affiliation:

氏 名 :
Full name:

年 月 日
Year Month Day

2026年4月入学群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環((博士後期課程)
April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)

研究業績一覧 Research results list

受験 番号	*
----------	---

氏 名 (Name)

学術論文、研究報告、特許等の名称 Name of academic papers, research reports, patents etc.	発行又は発表の年月 Date of publication or announcement	発行所、発表雑誌等又は 発表学会等の名称 Name of publisher, academic journals, or associations	備考（共著者名又は 共同開発者名） Name of co-author or collaborative researchers
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		

(注) パソコン等で、A4判の用紙に本書式の内容を記載してもよい。

It is also valid which typed in A4 paper with same contents.

*欄は記入しないでください。

Note: Leave the space with an asterisk (*) blank.

宛 名 票
Name/Address Slip

◎楷書で丁寧に記入してください。

*欄は記入しないでください。

©Write your name and address clearly and accurately.

Leave the spaces with an asterisk (*) blank.

Write your name, address, and postal code in the box on the left.

2026年4月入学群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程) 入学資格審査申請書
April 2026 Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)

Request Form for Eligibility Check

年 月 日
Year Month Day

群馬大学長 殿
To the President of Gunma University

氏名 (Full name)			
生年月日 (Date of birth)	(西暦) 年 月 日生 Year Month Day		
現住所 (Current Address)			
郵便番号 (Postal Code)	-		
電話番号 (Tel.)	- -		
E-mail			

私は、2026年4月入学群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程)入学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。

I would like to request an eligibility check to apply for April 2026 admission to the Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering.(Doctoral Program)

記

- 1 該当する入学資格審査
次のいずれかに該当するか(あるいは2026年3月末まで該当見込みである)について、当該項目の番号を○で囲んでください。
- (1) 大学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、本大学院において、当該研究の成果等により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同以上の学力があると認めたもの
- (2) 本大学院において、個別の入学資格審査により、大学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 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。
- ア 研究歴証明書(本要項添付の用紙(様式11))によります。
- イ 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)
- ウ 最終学校の卒業又は修了証明書(原本であること。コピーは不可。海外の方へは、原本を受験票とともに返送します。)
- エ 最終学校の成績証明書
- オ その他の書類()

※様式1の履歴書も記入願います。

1. Admission prequalification
You must fall under either of the following (by the end of March, 2026 at the latest). Please check where applicable.
- (1) Applicants who have been engaged in a research for at least two years at university or research institute after graduating from a university or completing 16 years of school education outside Japan, and whom our graduate school has admitted a scholastic ability comparable to people with a Master's degree or a professional degree due to the research achievements.
- (2) Applicants who is 24 years of age or older and who has been recognized as a result of individual admission eligibility screening by the Graduate School to have academic abilities equivalent to or higher than those of a person who has graduated from a university.
2. Documents to be attached
Please check the documents that have been attached to this application.
- a. Certificate of Research Activities (Form 11 attached to the Application Guidelines)
- b. Research results or other noted accomplishments such as literature, if any.
- c. Proof of graduation from or completion of your highest level of schooling. (Must be original. Copies are not acceptable. The original shall be returned with the examination admission ticket.)
- d. Academic transcript of your highest level of schooling.
- e. Other documents (Specify:)

※Please also attach your resume(form 1).

2026年4月入学群馬大学大学院医理工レギュラトリーサイエンス学環(博士後期課程) 研究歴証明書
April 2026 Admission to Interfaculty Initiative in Regulatory Science of Biomedical Science and Engineering(Doctoral Program)
Certificate of Research Activities

国籍 (Nationality) :

氏名 (Full name) :

生年月日 (Date of birth) :

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 above-mentioned person has the following achievements.

在籍した機関、部局及び身分 Name of institution/department and your status	
研 究 期 間 Research period	年 月 日から 年 月 日まで (年 か月間) From: to: = (YYYY/MM/DD YYYY/MM/DD __years and __months
研究題目及び研究内容 Research topic and content	
指導教員 職・氏名 Supervisor's name and title	

年月日 (Date: YYYY/MM/DD) :

署名 (Signature) :

氏名 (Full name) :

職名 (Job title) :

機関名 (Name of 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: The certifier must be the president or dean of the institution attended. However, if you are a student of or have graduated from Gunma University, it can be certified by your advisor or supervisor.