

# 平成30年度 人間環境大学大学院看護学研究科看護学専攻（博士前期課程）

## 志望領域及び研究計画書

1文字は11ポイント・横46文字を目安として2ページに入力してください（手書き可）。文字数は特にこだわる必要はありません。入力される場合はこの内容と形式は本大学院の入学試験ホームページからダウンロードできます。

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
| 氏 名  |   |

\*志望分野については学生募集要項1 頁を参照してください。

|      |  |  |                    |              |                   |
|------|--|--|--------------------|--------------|-------------------|
| 1-1  | 志望分野   | 1) 看護教育管理学   | 2) 発達看護学           | 3) 成人・高齢者看護学 | 4) 広域看護学          |
| 1-2  | 志望領域   | 1) 看護教育学   | 2) 看護保健管理学         | 3) 小児看護学     | 4) リプロダクティブヘルス看護学 |
|      |  | 5) クリティカルケア看護学   | 6) エンド・オブ・ライフケア看護学 | 7) 高齢者看護学    |                   |
|      |  | 8) 在宅看護学   | 9) 地域看護学           | 10) 精神看護学    | 11) 国際保健看護学       |
| 2.   | 希望する指導教員名                                      | <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/> |                    |              |                   |
| 3.   | 在学期間中の就学・就業条件                                  |  |                    |              |                   |
|      | 1.フルタイム学生                                      |  |                    |              |                   |
|      | 2.非常勤 勤務先                                      | <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/> |                    |              |                   |
|      | 3.常 勤 勤務先                                      | <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/> |                    |              |                   |
| 4.   | 本学看護学研究科博士前期課程の入学希望理由と領域の選択理由                  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
| 5.   | あなたの研究について、1) テーマ、 2) 目的、 3) 方法などを裏面も使って記載下さい。 |  |                    |              |                   |
|      | 1) テーマ   |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              |                   |
|      |  |  |                    |              | ※裏面に続きます。→        |
| 受付日付 | ※  |  |                    |              |                   |

※は記載しないでください

