

入学手続提出書類チェックシート（提出用）

入学予定学部： _____ 学科・コース： _____

受験番号： _____

氏名： _____

携帯電話番号： _____

自身の選抜方法に対応するチェック欄に○印を付し、
本チェックシート及びチェックした書類を入学手続期間内に提出してください。

(チェック欄)

必要書類	選抜方法等			
	●一般選抜【前期日程】 ●総合型選抜 ●学校推薦型選抜（共通テスト課す）選抜	●一般選抜【後期日程】	●学校推薦型（共通テスト課さない）選抜	●左記以外
I-1 入学手続提出書類チェックシート				
I-2 誓約書・保証書				
I-3 予防接種歴調査票				
I-4 卒業証明書 ※令和6年3月卒業見込み者のみ提出してください。	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)
I-5 大学入学共通テスト受験票（原本）			/	/
I-6 大学入学共通テスト受験票返信用封筒（長形3号） （返信先郵便番号・住所・氏名記載、84円切手貼付）			/	/
I-7 障害等に関する相談申込書	(希望者のみ)	(希望者のみ)	(希望者のみ)	(希望者のみ)
I-8 誓約書（安全保障輸出管理関係）	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)
I-9 在留カード、特別永住者証明書のいずれか該当するもののコピー	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)	(該当者のみ)
I-10 各学部が定める必要書類 (学部によっては提出物がないあるいは複数ある場合もありますので、必ず「【4】入学予定の学部からの連絡事項等」をご確認ください。)				

寄宿舍（入寮願・入寮願添付用）は寄宿舍入寮希望者のみ学務部学生支援チーム寮担当へ直接郵送してください。

誓約書・保証書

令和 年 月 日

三重大学長 殿

- (1) 私は、三重大学に在学中は、学則、諸規則、命令等を遵守し、貴学の教育方針にそって修学に努めることをかたく誓約いたします。

令和 6 年度入学

学部 _____ 学科 _____ コース _____
_____ 課程 _____ (教育、工学及び生物資源学部
については記載)

本籍地 _____

(都道府県名又は国籍)

(〒 -)

本人 フリガナ

住所

フリガナ

氏名 _____ 印 _____ 年 月 日生

- (2) 私は、上記の者に三重大学在学中は、上記の誓約を遵守させるよう指導・監督することを誓約するとともに、休学・復学・退学その他の身分異動に係る同意、緊急時の連絡対応等、上記の者の身上に関する事項について責任を持つこととします。

また、上記の者の三重大学在学中にかかる授業料債務及び寄宿料債務並びに不法行為により貴学が被った損害の賠償について、所定の期日までに納付しない場合は、その納付について下記の極度額の範囲において連帯保証の責を負います。

(極度額 2,500,000円)

本籍地 _____

(都道府県名又は国籍)

(〒 -)

連帯保証人 フリガナ

住所

フリガナ

氏名 _____ 印 _____ 年 月 日生

本人との続柄 _____

緊急連絡用電話 () _____

(注) (1) 署名は必ず自署し、押印は本人、連帯保証人各自の印鑑を使用してください。

(2) 連帯保証人は、保護者又はこれに準ずる方であること。

(3) 本籍地(都道府県名又は国籍)には、日本国籍を有する場合は都道府県名を、それ以外の場合には国籍を記入してください。

(4) 誓約書・保証書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに所属学部等に届け出てください。

(5) この書類は誓約書・保証書以外の目的には利用しません。

予防接種歴調査票

Records of immunization

記入後、入学手続きの際に提出してください。

Please fill out this questionnaire and submit at the time of the university admission procedure.

この調査票に、抗体検査の結果やワクチン接種証明書を添付していただく必要はありません。

It is not necessary to attach the results of serum antibody or certificate of vaccination.

氏名 Name 氏名 Name	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F 年齢 Age 才 y.o.	受験番号 examinee's number
<input type="checkbox"/> 学部 Undergraduate Student <input type="checkbox"/> 大学院 Graduate Student (M · P · D)		
<input type="checkbox"/> 人文 Hum. <input type="checkbox"/> 教育 Edu. <input type="checkbox"/> 医 Med. <input type="checkbox"/> 工 Eng. <input type="checkbox"/> 生物資源 Bio. <input type="checkbox"/> イノベーション Innov.		
<p>◆ 予防接種歴・罹患歴についてお聞きします。 <i>Records of immunization / Records of past history</i></p> <p>◇ 麻疹 (はしか <i>Measles</i>)</p> <p>罹患したことがありますか? <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある (才)</p> <p><i>Past History of Measles :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes (y.o.)</p> <p>予防接種は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた 1回目 年 月, 2回目 年 月</p> <p><i>Vaccination :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date 1:</i> (M)/ (Y), <i>Date 2:</i> (M)/ (Y)</p> <hr/> <p>◇ 風疹 (三日ばしか <i>Rubella</i>)</p> <p>罹患したことがありますか? <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある (才)</p> <p><i>Past History of Rubella :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes (y.o.)</p> <p>予防接種は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた 1回目 年 月, 2回目 年 月</p> <p><i>Vaccination :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date 1:</i> (M)/ (Y), <i>Date 2:</i> (M)/ (Y)</p> <hr/> <p>◇ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ <i>Mumps</i>)</p> <p>罹患したことがありますか? <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある (才)</p> <p><i>Past History of Mumps :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes (y.o.)</p> <p>予防接種は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた 年 月</p> <p><i>Vaccination :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date :</i> (M)/ (Y)</p> <div style="margin-top: 20px;"> <p>※ 参考</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p><i>MMR : Measles, Mumps and Rubella</i> (麻疹) (おたふくかぜ) (風疹)</p> <p><i>MR : Measles and Rubella</i> (麻疹) (風疹)</p> </div> </div> <hr/> <p>◇ 水痘 (水ぼうそう <i>Chickenpox</i>)</p> <p>罹患したことがありますか? <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある (才)</p> <p><i>Past History of Chickenpox :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes (y.o.)</p> <p>予防接種は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた 年 月</p> <p><i>Vaccination :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date :</i> (M)/ (Y)</p> <hr/> <p>◇ ツベルクリン反応検査とBCG接種 <i>Tuberculin Test / BCG vaccination</i></p> <p>ツ反検査は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた (年 月)</p> <p><i>Tuberculin Test :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date :</i> (M)/ (Y)</p> <p>BCG接種は受けましたか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 受けた (年 月)</p> <p><i>BCG vaccination :</i> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> unknown <input type="checkbox"/> Yes <i>Date :</i> (M)/ (Y)</p>		

障害等に関する相談申込書

障害学生支援センター長 殿

下記のとおり、障害学生支援に関わる相談を申し込みます。

記入年月日	令和 年 月 日			
学生氏名	ふりがな		受験番号	
所属	学部 研究科	学科・課程 専攻	コース	年
記入者氏名	(続柄)			
連絡先	本人	E-mail:	電話	
	保護者等	E-mail:	電話	
	希望する連絡先 (本人 ・ 保護者等)			
<p>① 障害等の状態、配慮が必要なこと、大学へ知らせておきたい事項 * 障害者手帳や医師の診断書等がある場合には、よりよい支援を実施する目的で提出していただく場合があります。</p>				
<p>② 入学前にも支援や配慮を受けていた。(はい ・ いいえ)</p> <p>「はい」に○印を記入した方は、具体的にどのような支援や配慮を受けていたのかをご記入ください。</p>				
<p>③ 入学後に支援や配慮を希望する。(はい ・ いいえ)</p> <p>「はい」に○印を記入した方は、具体的にどのような支援や配慮を希望されるのかをご記入ください。</p>				
<p>④ 障害や症状について、医療機関に継続的にかかっている。(はい ・ いいえ)</p> <p>「はい」に○印を記入した方は、よろしければ医療機関名(主治医)をご記入ください。</p>				

ここで取得される個人情報は、本学における修学上の支援を行う目的のため、学内関係者の範囲で共有させていただきます。
 なお、今後は、当事者の希望を尊重し、合意を得たうえで共有範囲を決定します。
 三重大学学生総合支援機構障害学生支援センター TEL:059-231-9903 E-mail:2525shien@ab.mie-u.ac.jp

Date: ,

Pledge

To: Dean, Faculty of Humanities, Law and Economics

Full name: _____

(Signature) _____

I hereby pledge that if, upon enrollment at Mie University, I will neither provide nor carry out a possession of the University to outside without permission. If either of the following cases applies, I will consult my supervisor (i.e., the academic staff accepting me as a student). And if deemed necessary, shall carry out the procedures prescribed by the Foreign Exchange and Foreign Trade Act and applicable acts and ordinances established by the Government of Japan.

1. In the case where I wish to provide research-related technology information in foreign countries or to non-residents of Japan during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may provide such information after the period at Mie University.
2. In the case where I wish to export (sending to foreign countries or bringing out, etc.) devices or materials used in my research or tangible objects gained from the research to foreign countries during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may export the aforesaid items after the period at Mie University.

年 月 日

誓約書

人文学部長 殿

氏名 _____

(署名) _____

貴学に入学の上は、無断で大学の所有物の提供及び学外への持出しを行いません。次のいずれかに該当する場合には、指導教員（受入教員）に相談するとともに、必要な場合には日本国政府が定める外国為替及び外国貿易法及びこれに基づく関係法令に従い所定の手続を行うことを誓約いたします。

- 一 研究上の技術情報を在学中に外国において提供し、若しくは非居住者に対して提供しようとする場合、又はこれを在学後に提供することが在学中に明らかとなった場合
- 二 研究上の使用機器若しくは使用材料若しくは研究の結果得られた有体物を在学中に外国に輸出（海外へ送付又は持出し等）しようとする場合、又はこれらを在学後に輸出することが在学中に明らかとなった場合

以上

Date: ,

Pledge

To: Dean, Faculty of Education

Full name: _____

(Signature) _____

I hereby pledge that if, upon enrollment at Mie University, I will neither provide nor carry out a possession of the University to outside without permission. If either of the following cases applies, I will consult my supervisor (i.e., the academic staff accepting me as a student). And if deemed necessary, shall carry out the procedures prescribed by the Foreign Exchange and Foreign Trade Act and applicable acts and ordinances established by the Government of Japan.

1. In the case where I wish to provide research-related technology information in foreign countries or to non-residents of Japan during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may provide such information after the period at Mie University.
2. In the case where I wish to export (sending to foreign countries or bringing out, etc.) devices or materials used in my research or tangible objects gained from the research to foreign countries during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may export the aforesaid items after the period at Mie University.

年 月 日

誓約書

教育学部長 殿

氏名 _____

(署名) _____

貴学に入學の上は、無断で大学の所有物の提供及び学外への持出しを行いません。次のいずれかに該当する場合には、指導教員（受入教員）に相談するとともに、必要な場合には日本国政府が定める外国為替及び外国貿易法及びこれに基づく関係法令に従い所定の手続を行うことを誓約いたします。

- 一 研究上の技術情報を在学中に外国において提供し、若しくは非居住者に対して提供しようとする場合、又はこれを在学後に提供することが在学中に明らかとなった場合
- 二 研究上の使用機器若しくは使用材料若しくは研究の結果得られた有体物を在学中に外国に輸出（海外へ送付又は持出し等）しようとする場合、又はこれらを在学後に輸出することが在学中に明らかとなった場合

以上

Date: ,

Pledge

To: Dean, Faculty of Medicine

Full name: _____

(Signature) _____

I hereby pledge that if, upon enrollment at Mie University, I will neither provide nor carry out a possession of the University to outside without permission. If either of the following cases applies, I will consult my supervisor (i.e., the academic staff accepting me as a student). And if deemed necessary, shall carry out the procedures prescribed by the Foreign Exchange and Foreign Trade Act and applicable acts and ordinances established by the Government of Japan.

1. In the case where I wish to provide research-related technology information in foreign countries or to non-residents of Japan during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may provide such information after the period at Mie University.
2. In the case where I wish to export (sending to foreign countries or bringing out, etc.) devices or materials used in my research or tangible objects gained from the research to foreign countries during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may export the aforesaid items after the period at Mie University.

年 月 日

誓約書

医学部長 殿

氏名 _____

(署名) _____

貴学に入学の上は、無断で大学の所有物の提供及び学外への持出しを行いません。次のいずれかに該当する場合には、指導教員（受入教員）に相談するとともに、必要な場合には日本国政府が定める外国為替及び外国貿易法及びこれに基づく関係法令に従い所定の手続を行うことを誓約いたします。

- 一 研究上の技術情報を在学中に外国において提供し、若しくは非居住者に対して提供しようとする場合、又はこれを在学後に提供することが在学中に明らかとなった場合
- 二 研究上の使用機器若しくは使用材料若しくは研究の結果得られた有体物を在学中に外国に輸出（海外へ送付又は持出し等）しようとする場合、又はこれらを在学後に輸出することが在学中に明らかとなった場合

以上

Date: ,

Pledge

To: Dean, Faculty of Engineering

Full name: _____

(Signature) _____

I hereby pledge that if, upon enrollment at Mie University, I will neither provide nor carry out a possession of the University to outside without permission. If either of the following cases applies, I will consult my supervisor (i.e., the academic staff accepting me as a student). And if deemed necessary, shall carry out the procedures prescribed by the Foreign Exchange and Foreign Trade Act and applicable acts and ordinances established by the Government of Japan.

1. In the case where I wish to provide research-related technology information in foreign countries or to non-residents of Japan during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may provide such information after the period at Mie University.
2. In the case where I wish to export (sending to foreign countries or bringing out, etc.) devices or materials used in my research or tangible objects gained from the research to foreign countries during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may export the aforesaid items after the period at Mie University.

年 月 日

誓約書

工学部長 殿

氏名 _____

(署名) _____

貴学に入学の上は、無断で大学の所有物の提供及び学外への持出しを行いません。次のいずれかに該当する場合には、指導教員（受入教員）に相談するとともに、必要な場合には日本国政府が定める外国為替及び外国貿易法及びこれに基づく関係法令に従い所定の手続を行うことを誓約いたします。

- 一 研究上の技術情報を在学中に外国において提供し、若しくは非居住者に対して提供しようとする場合、又はこれを在学後に提供することが在学中に明らかとなった場合
- 二 研究上の使用機器若しくは使用材料若しくは研究の結果得られた有体物を在学中に外国に輸出（海外へ送付又は持出し等）しようとする場合、又はこれらを在学後に輸出することが在学中に明らかとなった場合

以上

Date: ,

Pledge

To: Dean, Faculty of Bioresources

Full name: _____

(Signature) _____

I hereby pledge that if, upon enrollment at Mie University, I will neither provide nor carry out a possession of the University to outside without permission. If either of the following cases applies, I will consult my supervisor (i.e., the academic staff accepting me as a student). And if deemed necessary, shall carry out the procedures prescribed by the Foreign Exchange and Foreign Trade Act and applicable acts and ordinances established by the Government of Japan.

1. In the case where I wish to provide research-related technology information in foreign countries or to non-residents of Japan during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may provide such information after the period at Mie University.
2. In the case where I wish to export (sending to foreign countries or bringing out, etc.) devices or materials used in my research or tangible objects gained from the research to foreign countries during enrollment at Mie University or it becomes obvious during the period that I may export the aforesaid items after the period at Mie University.

年 月 日

誓約書

生物資源学部長 殿

氏名 _____

(署名) _____

貴学に入学の上は、無断で大学の所有物の提供及び学外への持出しを行いません。次のいずれかに該当する場合には、指導教員（受入教員）に相談するとともに、必要な場合には日本国政府が定める外国為替及び外国貿易法及びこれに基づく関係法令に従い所定の手続を行うことを誓約いたします。

- 一 研究上の技術情報を在学中に外国において提供し、若しくは非居住者に対して提供しようとする場合、又はこれを在学後に提供することが在学中に明らかとなった場合
- 二 研究上の使用機器若しくは使用材料若しくは研究の結果得られた有体物を在学中に外国に輸出（海外へ送付又は持出し等）しようとする場合、又はこれらを在学後に輸出することが在学中に明らかとなった場合

以上