※受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２０１８年度　人間総合科学大学　大学院
人間総合科学研究科　心身健康科学専攻（修士課程）

入学志願書（入試区分：学内推薦）

※大学記入欄　　↓いずれかの面接形態を選択してください(○)

※学籍番号	入試日程を記入	オンキャンパス面接	オンライン面接
	日程		
	面接希望日：　月　日　オンライン面接希望者のみ記入		

写真添付欄
1．上半身・無帽
2．出願３ヶ月以内に撮影したもの
3．縦４ｃｍ×横３ｃｍ
4．カラー（白黒不可）
5．スナップ写真不可
6．裏面に氏名を記入

ﾌﾘｶﾞﾅ			生年月日	年齢
氏名	氏	名	昭和・平成　年　月　日	歳
ﾌﾘｶﾞﾅ				
住所	〒　－ （マンション・アパート等在住の場合は、「マンション・アパート名及び号室」も省略せずに記入すること）			
連絡先	自宅 TEL（　）　－		自宅 FAX（　）　－	
	緊急連絡先（携帯電話等） （　）　－		e-mail　@ パソコン用のアドレスを記入してください	
勤務先名または在学校名	名称（所属部署まで記入）		【勤務先への連絡】 □大学名で連絡可　□個人名で連絡希望　□不可	
			勤務先 TEL（　）　－	
			勤務先 FAX（　）　－	
			勤務先 e-mail　@	
身体障害	無・有	有の場合は、その状況を簡潔に記入してください 級　肢	（　）	
出願資格		職業		大学卒業論文題目

学歴	入学年月	出身校名（高等学校卒業以降記入）	卒業（見込）・修了・中退等年月
	昭・平　年　月		昭・平　年　月　卒業（見込）・修了・中退等
	昭・平　年　月		昭・平　年　月　卒業（見込）・修了・中退等
	昭・平　年　月		昭・平　年　月　卒業（見込）・修了・中退等
	昭・平　年　月		昭・平　年　月　卒業（見込）・修了・中退等
	昭・平　年　月		昭・平　年　月　卒業（見込）・修了・中退等

本学在学履歴	学生種別	旧学籍番号	正科生のみ記入
	正科生　科目等履修生　特別聴講学生		平成　年　月　卒業（見込）
	正科生　科目等履修生　特別聴講学生		平成　年　月　卒業（見込）
	正科生　科目等履修生　特別聴講学生		平成　年　月　卒業（見込）

職歴		
	昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月	
	昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月	
	昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月	

誓約欄

人間総合科学大学長　殿　　平成　年　月　日

入学許可の上は学則を守り、学生の本分に違反しないことを誓約いたします。

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印