

2026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（博士後期課程）

写真添付欄

- 1. 上半身・無帽・正面向
- 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

入学志願書（入試区分：自己推薦）

※大学記入欄

※学籍番号		入試日程				
		日程	月 日			
フリガナ		生年月日		年齢		
氏名	氏	名	(西暦) 年 月 日	歳		
フリガナ						
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 e-mail @			
身体障害	無・有	級 肢 [有の場合は、その状況を簡潔に記入してください]				
出願資格		職業		大学院 修士 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	
	年 月				年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月				年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月				年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月				年 月 卒業 (見込)・修了・中退等	
	年 月				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			年 月 卒業 (見込)	
	正科生	科目等 履修生 特別聴 講学生			年 月 卒業 (見込)	
	正科生	科目等 履修生 特別聴 講学生			年 月 卒業 (見込)	
職歴	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
誓約欄	人間総合科学大学 学長 殿 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					