

※受験番号

※学籍番号

2019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:一般)

※大学記入欄

※ 受験する区分といずれかの面接を選択のうえ、必ず○を記入してください

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|------------------|---|---------|---|
| 入試日程を記入 | | 面接方法 | | 健康情報マネジメント養成プログラム希望有無 | | 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 |
| 日程 | | オンライン 面接 | | 希望する・希望しない | | |
| | | オフライン 面接 | | | | |
| 面接希望日: 月 日 オンライン面接希望者のみ記入してください | | | | | | |
| フリガナ | | | 生年月日 | | | 年齢 |
| 氏名 | 姓 | 名 | 昭和・平成 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 在校学校名 | 名称(所属部署まで記入) | | | 【勤務先への連絡】 <input type="checkbox"/> 大学名で連絡可 <input type="checkbox"/> 個人名で連絡希望 <input type="checkbox"/> 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) | | | | |
| 取得(見込) 国家資格名 | | | | | | |
| 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 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。 | | | | | 平成 年 月 日 |
| | 本人氏名 _____ | | | | 印 | |