

2027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：有資格者枠）

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

※大学記入欄

※学籍番号		入試日程を記入			
		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 (西暦)		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。 年 月 日 本人氏名 _____ 印				