様式　Ａ

岡山県立大学大学院保健福祉学研究科（博士前期課程）出願資格認定申請書

令和　　年　　月　　日

　岡山県立大学長　殿

 申請者住所

 申請者氏名 　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　）

 　　　生年月日 年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　）　　　－

　　岡山県立大学大学院保健福祉学研究科（博士前期　課程）の入学者選抜試験に

出願したいので、出願資格の認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査を希望する出　願　資　格(該当するものに☑) | (選抜区分)□一般入試□特別入試(社会人)□特別入試(外国人留学生) | (出願資格)□出願資格⑧□出願資格⑨□出願資格⑩ |
| 志　望　専　攻 |  保健福祉学研究科　　　　　　　　　　　　専攻 |
| 履　　　　歴　　　　事　　　　項 |
| 学歴 | 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 資格免許等 | 取得免許等の種類 | 取　得　年　月　日 | 許　証　番　号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 特　記　事　項関係学会への加入等があれば記入 | 　　　　　　　　　　　　学会 　年　　　月加入 |

（注） １ 学歴等の事項が全て記入できない場合は別紙で添付してください。

２ 学歴は高校卒業から記入してください。ただし、外国の学校教育課程を修了した者は、小学校

入学から記入してください。

３｢資格免許等」の欄は専攻分野に関連する資格免許等について記入してください。

※添付書類（出願資格⑨に該当する者）　資格免許証等の写し