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。出願用の履歴書の様式を使用しても構いません。

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