様式　Ａ

岡山県立大学大学院保健福祉学研究科（博士後期課程）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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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（博士後期課程）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☑） | □出願資格(4)  □出願資格(6) | 一般 ・ 社会人 ・ 外国人留学生  （該当するものに○） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望専攻・大講座 | | | 保健福祉科学専攻　　　　　　　　　　　　　　　大講座 | | |
| 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・大講座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　資格免許等の写し