

日本福祉大学大学院 スポーツ科学研究科 修士課程 入学志願票【AO入学試験】

記入日： 年 月 日		受験番号	※
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
現住所 (連絡先)	〒 - (自宅 TEL - -) (携帯 TEL - -) (E-mail)		
出願資格	西暦 年 月 大学	学部	学科 卒業/卒業見込
入試区分 <small>[該当する区分を○で囲む]</small>	AO入学試験 (第1期入試 ・ 第2期入試)		
事前相談日	年 月 日	相談教員氏名	
希望指導教員名			
学歴	年 月	高等学校卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職歴	勤務期間	勤務先名	職務内容
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
	自 年 月 至 年 月		
本法人設置校卒業 について <small>[該当する場合、□に✓を入れ、下段に卒業・修了 情報を記入すること]</small>	<input type="checkbox"/> 本法人設置校卒業* *大学、専門学校、付属高校		
	卒業校 :	卒業年月 :	

注意：1) ※印欄は記入しないこと 2) 履歴は西暦で記入すること 3) 職歴欄は該当者のみ記入すること
4) 学歴、職歴の記入欄が不足する場合には自身で欄を増やして記載すること (片面印刷)