

# 年度 星槎大学大学院 入学志願書

\* 欄は記入しないでください。また選抜方式は教育学研究科のみご記入ください。

### 写真貼付欄

- ・ 3ヶ月以内に撮影したもの
- ・ 縦4cm×横3cm
- ・ カラー
- ・ 写真の裏面に氏名を記入

入学試験日	年 月 日
受験会場	
志望研究科	教育学 ・ 教育実践
選抜方式	一般選抜 ・ 推薦選抜
会場番号	*
受験番号	*

記入日 年 月 日

(推薦選抜出願者の確認事項)  推薦選抜の基準に満たない場合、一般選抜での受験を希望しません。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名	姓 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	歳
ふりがな				
住所 (書類送付先)	〒 - (マンション・アパート名及び部屋番号も省略せず記入してください)			
連絡先	自宅電話 ( ) - 携帯番号 ( ) -			
	メールアドレス (原則としてPCのメールアドレス、ない場合は携帯のメールアドレスを記入)			
勤務先 または 在学学校名	名称 (所属部署まで記入)	勤務先電話番号 ( ) - 【勤務先への連絡】 <input type="checkbox"/> 大学名で連絡 <input type="checkbox"/> 個人名で連絡 <input type="checkbox"/> 不可		
出身大学	大学	学部	学科	
	年 月 <input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込み	<input type="checkbox"/> 退学	
出身大学院	大学大学院	研究科	専攻	
	(博士前期(修士)課程・博士後期課程)			
	年 月 <input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 修了見込	<input type="checkbox"/> 退学	
取得学位:				
※星槎大学在学学生・修了生の方は学籍番号を記入してください。科目等履修生含む。  星槎大学での学籍番号: _____		受験料をお支払いいただいた際の 受領証を貼付してください。		

学歴・職歴	出身校名（本学も含む）・勤務先名	期間	
	高等学校	年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
		年 月～	年 月
教員免許状・ その他資格等	教員免許状の種類・その他資格名	取得年月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

誓 約	星槎大学大学院 教育学・教育実践 研究科長殿 志願書の記載事項には、虚偽記載のないことを誓約します。 本人氏名 _____ 印	* 志望する研究科に○印をつけ、 必ず押印してください。
-----	---	---------------------------------