

A 票

平成22年度

青森県立保健大学大学院健康科学研究科健康科学専攻（博士前期課程第2期募集）

入学志願票

		受験番号	※
志願区分	1：一般選抜 3：外国人留学生選抜		2：社会人特別選抜
修業年限コースの選択 (社会人特別選抜志願者のみ)		1：標準修業年限（2年） 2：長期在学コース（3年）	
志望する 研究分野・領域	分野	領域（コース）	
事前相談日	平成 年 月 日	担当教員	

(フリガナ) 志願者氏名 (漢字)			
性別 生年月日	性別 1：男 2：女	生年月日(年齢) 年 月 日 (満 歳)	
合格通知 受信場所	〒 ー 都道府県		
電話番号			
メールアドレス			
勤務先 (在職者のみ記入)	(企業等名・所属・職名)		TEL ー ー
出願資格	(フリガナ) 学 校 名 (出願資格に係る出身学校)	学 校 の 種 類 等	国立・公立・私立 大学 短期大学 高等専門学校 専修学校 旧法学校 その他
	学 部 ・ 学 科 等		
	学 校 所 在 地		
認定 ※	卒業等	1：卒業（修了）見込 2：卒業（修了） 3：大学3年以上在学見込 4：大学3年以上在学	卒業等年 1：昭和 年 月 2：平成 年 月

注1) ※欄は、記入しないでください。

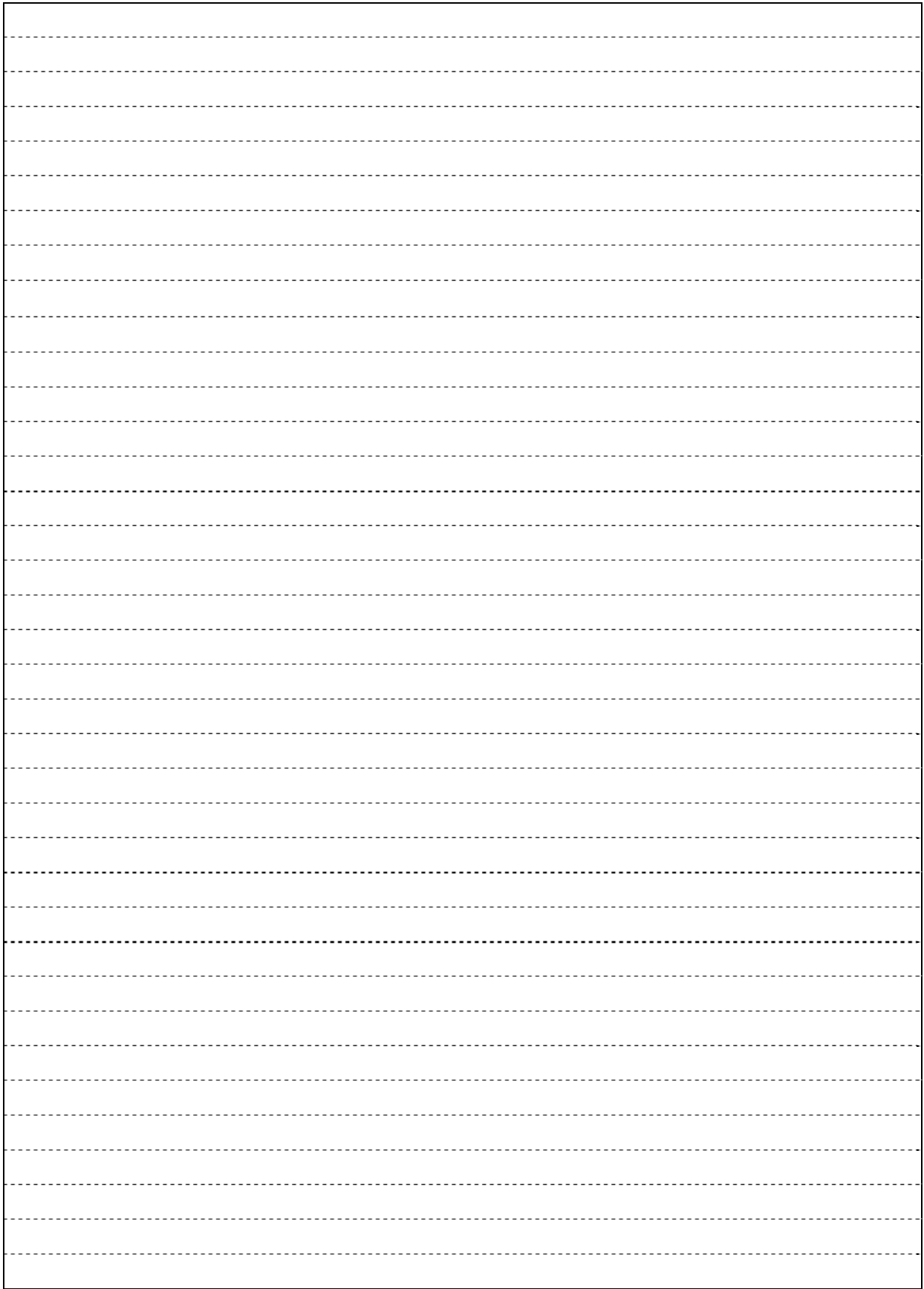
注2) 各項目に記入又は該当する番号を○で囲んでください。

注3) 「合格通知受信場所」欄は、合格通知の送付先や緊急時の連絡ができる住所、電話番号を記入してください。

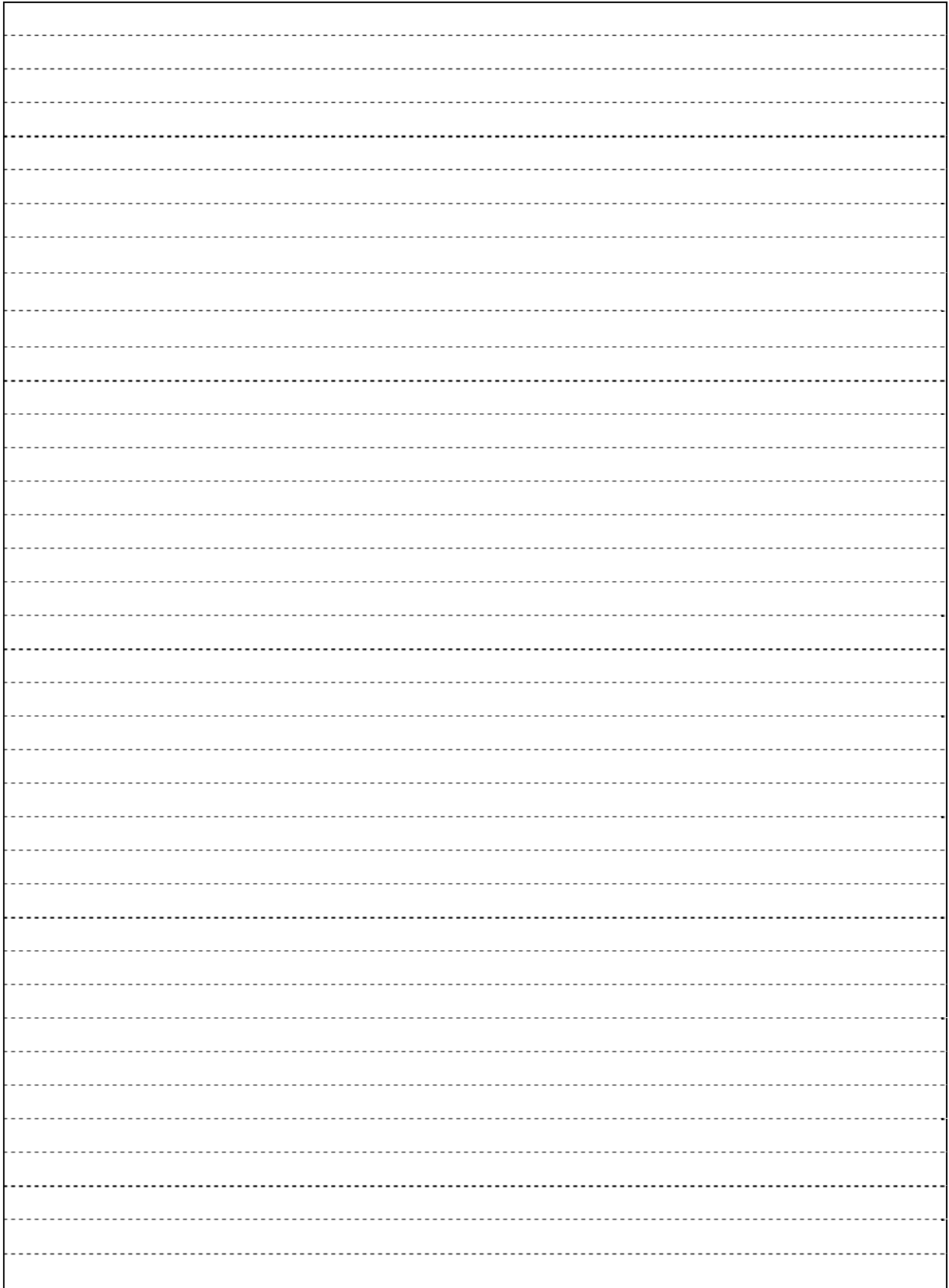
履 歴 書			
住 所	〒		
フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日生（満 歳）		
学 歴	年 月 日	事 項	
	・	・	
職 歴	年 月 日	事 項	
	・	・	
免許・資格	種別	種別	種別
	取得年月 番号	取得年月 番号	取得年月 番号
賞罰			
上記のとおり相違ありません。			
平成 年 月 日			
氏名			印

記入上の注意

- 学歴について
 - 日本での教育の場合は、高等学校卒業（または、それに相当するもの）以降について記入してください。
 - 外国での教育の場合は、初等教育（小学校）、中等教育（中学校・高等学校）、高等教育（大学・大学院）において在籍したすべての学校を記入してください。
- 職歴欄の勤務先・職種は具体的に記入してください。
- ※欄は記入しないでください。



年 月 日	論 文 タ イ ト ル 、 発 表 雑 誌 等
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	
. . .	



出願資格認定審査申請書

		番 号	※
<p>青森県立保健大学学長 殿</p> <p>貴大学大学院健康科学研究科・健康科学専攻（博士前期課程第 2 期募集）入学者選抜試験に出願を希望します。</p> <p>ついては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>ふりがな 氏 名 _____ ⑩ 男・女</p> <p>年 月 日生（満 歳）</p>			
志望する分野・領域	分野 領域（コース）		
出願資格認定区分	1	一般選抜	※(8)(9)(10)に該当
	2	社会人特別選抜	※一般選抜(8)(9)(10)に該当
	3	外国人留学生選抜	※一般選抜(8)(9)(10)に該当
住 所	〒 ー 都道府県	電話番号 ー ー	
審査結果通知先	〒 ー 都道府県	電話番号 ー ー	
緊急連絡先電話番号	ー	ー	
メールアドレス			
最終出身学校名	学校名 年 月 卒業・修了 卒業見込		

※欄は記入しないこと

G 票

履 歴 書

(出願資格認定審査申請用)

平成22年度博士前期課程第2期募集

			番 号	※
ふりがな			性 別	
氏 名			男・女	生年月日 (満年齢)
志望する分野・領域		分 野		年 月 日 (満 歳)
免許・資格	種別 取得年月 番号	種別 取得年月 番号	種別 取得年月 番号	
	種別 取得年月 番号	種別 取得年月 番号	種別 取得年月 番号	
住 所	〒 ー	電話番号	ー ー	
	都 道 府 県			
勤 務 先	勤務先名			
	〒 ー	電話番号	ー ー	
都 道 府 県				
学 歴	年 月	中学校卒業		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

◎生活健康科学分野に出願しようとする者で管理栄養士又は栄養士の資格を有する場合は、免許証の写しを添付してください。

※欄は記入しないこと

(裏面へ続く)

<p style="text-align: center;">職 歴</p> <p style="text-align: center;">(職務内容 (臨地・実習 指導等を含 む)を詳細に 記入して ください)</p>	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	
<p style="text-align: center;">業 績</p> <p style="text-align: center;">(論文発表・ 学会その 他におけ る活動状 況等)</p>	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	

◎ 審査にあたって業績の参考となるもの（論文等）がある場合は提出してください。