

A 票

名桜大学大学院 スポーツ健康科学研究科  
スポーツ健康科学専攻（修士課程） 入学志願票

令和 8(2026)年度

名 桜 大 学

スポーツ 健康科学 専攻	選抜区分	志望する研究指導教員			※受験番号	
	1 一般選抜 2 社会人選抜	研究指導 教員			試験場	名桜大学
フリガナ					性別	男・女
氏名						
生年月日	年 月 日 ( 歳)					写真貼付 1 半身脱帽、正面背景無し 2 縦4cm×横3cm 3 最近3ヶ月以内撮影 4 スピード写真不可 5 裏面に住所、氏名を記入し てください。
現住所等	〒					
	電 話 ( ) — 携帯電話 ( ) — E-mail					
上記以外の 連絡先 (緊急連絡先)	〒					
	電 話 ( ) — 携帯電話 ( ) — E-mail					
	氏名等		続柄		電話	

※注 1：選抜区分は該当する番号を○で囲む。

2：※印の欄は記入不要。

大学受付印	銀行収納印
	

B 票

## 受 験 票

名桜大学大学院スポーツ健康科学研究科スポーツ健康科学専攻（修士課程）

選 抜 区 分	1. 一般選抜      2. 社会人選抜
受 験 番 号	※
試 験 場	写真貼付 1 半身脱帽、正面背景なし 2 縦 4cm×横 3cm 3 最近 3 ヶ月以内撮影 4 スピード写真不可 5 裏面に住所、氏名を記入してください
出 身 校	
フ リ ガ ナ	
氏 名	

※印の欄は記入しないでください

### 注 意

1. 試験当日は、本票を必ず携帯してください。
2. 試験場では、本票を必ず机上に掲示してください。
3. 本票は、入学手続書類の交付を受けるまでは大切に保管してください。
4. 選抜区分は該当する番号を○で囲んでください。

本受験票をもって入学検定料領収書とします。

(試験中、折り曲げ可)

銀行収納印	
	
領収金額	30,000円
手数料	¥

### 受験上の諸注意

- (1) 一般選抜の受験者は、9時15分までに試験室に入室してください。なお、試験開始後30分を経過すると受験できません。
- (2) 社会人選抜の受験者は、10時35分までに試験室に入室してください。なお、試験開始後30分を経過すると受験できません。
- (3) 受験票は必ず持参し、机上に提示してください（忘れた場合は、試験監督にその旨申し出てください）。
- (4) 筆記用具は、鉛筆（キャップ含む）、消しゴム及び鉛筆削りとする。なお、試験場に時計を持ち込む場合は、時計機能だけのものが利用できます。
- (5) 携帯電話・スマートフォン、ウェアラブル端末等の使用を禁止し、時計機能としても使用を認めません（試験前に電源を切ること）。
- (6) 受験中に質問がある場合は、試験監督に知らせ、指示に従ってください。
- (7) 受験者入室終了時刻から試験終了までは、試験室から退室できません。体調不良、トイレ等により、やむを得ず退席を希望する場合には、挙手をして試験監督に知らせ指示に従ってください。
- (8) 答えは、解答の如何にかかわらず必ず提出してください。
- (9) 不正行為が確認された場合は、受験は無効となります。
- (10) 面接試験では、順番により待機時間が長くなりますが、ご理解ください。
- (11) 受験票は、入学手続書類の交付を受けるまで大切に保管してください。

C 票

振込依頼書（銀行控）

電信扱

該当するアルファベットを記入してください。

※P：1期試験 Q：2期試験

収納印は1・2・3にもれなく押印し、  
A票、B票は依頼人にお返しください。

（取扱い銀行保管）

研究領域		スポーツ健康学研究科 スポーツ健康科学専攻		入学検定料	
志願者 (依頼人)	フリガナ	2		金額	30,000円
	氏名			納入期間	<input type="checkbox"/> 1期試験 令和7(2025)年 9月5日～9月12日
	住所	〒 - 〇 ( ) -			<input type="checkbox"/> 2期試験 令和8(2026)年 1月13日～1月16日
受取人	取りまとめ店	琉球銀行 名護支店 (普) 0820800 沖縄銀行 名護支店 (普) 1642587 沖縄海邦銀行 やんばる支店 (普) 0059714 コザ信用金庫 名護支店 (普) 0210579 沖縄県農業協同組合 名護支店 (普) 0030608			
	フリガナ	コウリツダイガクハウジンメイオウダイガク			
	口座名	公立大学法人名桜大学			

D 票

名桜大学大学院 スポーツ健康科学研究科  
 スポーツ健康科学専攻（修士課程） 学歴・職歴確認書

令和 8(2026)年度

名 桜 大 学

フリガナ			※受験番号	
氏 名				
出願資格 (該当する資格欄 の番号を○で囲 んでください)	1	大学	学部	学科
			年 月	卒業・卒業見込
	2	学位授与機構 学士 ( )	年 月 日	取得
	3	本学出願資格審査による認定	年 月 日	
学 歴  高等学校以上 を記入のこと	履 歴			
	年月日	事 項		
職 歴				

※注 1：年月日は西暦で記入すること。

2：※印の欄は記入不要。

3：履歴欄が不足の場合、別紙として添付すること。