名桜大学大学院国際文化研究科

A票

国際地域文化専攻（博士後期課程）　入学志願票

令和8(2026)年度

※注 1：試験場及び選抜区分は該当する番号を○で囲んでください。

　　 2：生年月日、学歴、職歴は西暦で記入してください。

　　 3：※印の欄は記入しないでください。

　　 4：履歴欄が不足の場合、別紙として添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験場 | １．名桜大学　　２．オンライン | | | | | ※受験番号 | |  | | | |
| 専攻・課程 | 国際地域文化専攻（博士後期課程） | | | | | 選抜区分 | | 1. 一般選抜  2. 社会人特別選抜  3. 外国人留学生特別選抜 | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 性　別 | | 男・女 | |
| 氏　名 |  | | | | | | | 本籍地／国籍 | | 都道府県／国籍(外国人留学生) | |
| 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4㎝×横3㎝  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 | 〒  電　　話（　　　　）　　　　－  携帯電話（　　　　）　　　　－  E-mail | | | | | | | | | |
| 上記以外の連絡先  (緊急連絡先) | 〒 | | | | | | | | | | |
| 氏名等 | |  | | 続柄 | |  | 電話 |  | | |
| 学力検査(外国語1科目)で選択する言語 | 英　語　・　ポルトガル語　・　スペイン語　・　中国語　・　韓国語　・琉球語  その他（　　　　 　）　 　（選択する言語を〇で囲んでください。） | | | | | | | | | | |
| 指導を希望する教員名 |  | | | | | | | | | | |
| 履　　　　　　　　歴 | | | | | | | | | | | |
| 学　歴 | | 年　月 | | 事　　　項 | | | | | | | |
|  | | 大学　　　　　　　学部　　　　　　学科　　卒業・卒業見込み | | | | | | | |
|  | | 大学院　　　　研究科　　　　専攻（修士・博士前期課程）修了・修了見込み | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 職　歴 | | 年　月 | | 事　　　項 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 大学受付印 | 銀行収納印 |
|  | 取扱銀行収納印 |