都市経営研究科博士前期課程出願資格審査申請書

志望コース名：都市経営専攻（ ）コース

|  |  |
| --- | --- |
| (フリガナ)申請者氏名： | 申 請 日： 20 　年　　　　月 　日 |
| 生 年 月 日： 年 　月　　日 生（　　歳） | 現在の職業： |
| 受 験 区 分： 社会人一般選抜 ・ 特別選抜 （いずれかを〇で囲んでください） |
| 学歴(西暦で記入) | 年 月 | 高等学校　卒業 |
| 年 月～ 年 月 |  |
| 年 月～ 年 月 |  |
| 職歴・実務経験(西暦で記入) | 年 月～ 年 月 | （勤務先等） | （部署・役職等） |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 年 月～ 年 月 |  |  |
| 自己の実績等 | (実績等の概要を記入して、その内容を明らかにする参考資料を提出してください。できるだけＡ４サイズに統一し、ホッチキスで留めるなど散逸しないようにしてください。なお、資料は返却しません。) |
| 審査基準のうち、あなたが該当すると思われる項目をチェックしてください。（複数回答可）□(1)著書・論文などの業績 □(2)地方自治体の首長・議員 □(3)企業・行政・団体などの指導的役職□(4)NPO・NGO の設立やリーダー □(5)特許などの知的財産 □(6)企業の創業□(7)志望コース関連での業績 □(8)志望コース関連での社会的注目 □(9)その他（　　　　　　　　　　 　） |
| 現住所 | 〒 - e-mail：  | TEL ( ) －携帯 ( ) － |
| 審査結果の送付先 ： □現住所を希望 □次の連絡先を希望　（いずれかにチェックしてください。） |
| 連絡先 | 〒 - | TEL ( ) － |