

2025年度 大阪公立大学大学院
リハビリテーション学研究科博士後期課程 入学願書

選抜区分	一般選抜
------	------

受験番号	※
------	---

※印欄は記入しないでください。

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	生年月日	年 月 日
氏名		<input type="checkbox"/> 女		
住所	〒 — — — — —			
	自宅電話	— — — — —	携帯電話	— — — — —
現職		国籍 (日本国籍は 記入不要)		

志望領域	
志望教員	

出願資格 該当する出願資格に ✓を入れ、必要事項 を記入してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 大学院 _____ 研究科 _____ 専攻 _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込
	<input type="checkbox"/>	外国での学位授与(見込)者
	<input type="checkbox"/>	外国の学校教育における学位授与(見込)者
	<input type="checkbox"/>	国際連合大学の学位授与(見込)者
	<input type="checkbox"/>	博士論文研究基礎力審査合格(見込)者
	<input type="checkbox"/>	文部科学大臣の指定した者
	<input type="checkbox"/>	入学者選抜試験出願資格認定者
	<input type="checkbox"/>	その他 (_____)

合格通知先	〒 — — — — —
	自宅電話 — — — — — 携帯電話 — — — — —

(注) 入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。

履歴書

<p style="text-align: center;">学 歴 (高等学校以上)</p> <p>※外国人留学生特別選抜の志願者は、小学校入学から記入してください。</p> <p>※入学・卒業・卒業見込等まで記入してください。</p>	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
<p style="text-align: center;">職 歴</p> <p>※入職・退職まで記入してください。</p>	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

(注) 入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。