

2026年度 大阪公立大学大学院 リハビリテーション学研究所博士後期課程 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		☐ 男			
氏名		☐ 女	生年月日	年	月 日
住所	〒 ()				
	自宅電話 () 携帯電話 ()				
現職		国籍	☐ 日本 ☐ その他 ()		

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。	☐	☐ 国立 ☐ 公立 ☐ 私立 大学院 _____ 研究科 _____ _____ 年 _____ 月 ☐ 修了 ☐ 修了見込	大学 領域
	☐ 外国での学位授与(見込)者		☐ 博士論文研究基礎力審査合格(見込)者
	☐ 外国の学校教育における学位授与(見込)者		☐ 文部科学大臣の指定した者
	☐ 国際連合大学の学位授与(見込)者		☐ 入学者選抜試験出願資格認定者
	☐ その他 ()		

合格通知先	〒 ()
上記と異なる場合のみ記入してください。	自宅電話 () 携帯電話 ()

入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。

履歴書

学歴 (高等学校以上) ※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。 ※入学・卒業・卒業見込等まで記入してください。	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
職歴 ※入職・退職まで記入してください。	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。