

2025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前期課程 入学願書

選 抜 区 分	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜
志望する選抜区分に ✓を入れてください。	

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 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日
氏 名				
住 所	〒 — — — — —			
	自宅電話	— — — — —	携帯電話	— — — — —
現 職		国籍 <small>(日本国籍は記入不要)</small>		

志 望 領 域	
志 望 教 員	

出 願 資 格	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	学域
		大学	学部
		学類	専攻
		学科	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		年 月 認定修了	認定修了見込
		学位授与機構	学士
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"/> 外国の学校教育修了(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>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	
<p>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	
	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。