

2024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<br>✓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 | 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<br>(日本国籍は<br>記入不要) |       |

|         |  |
|---------|--|
| 志 望 領 域 |  |
| 志 望 教 員 |  |

|                          |                          |   |   |
|--------------------------|--------------------------|---|---|
| 出 願 資 格                  | <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   |   |
|                          | <input type="checkbox"/> | 学 科   | 専 攻   |
|                          |                          | 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   |
| <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<br/>(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 |  |
|  | 年 月 |  |

(注) 入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。