

2023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
志望する選抜区分に ✓を入れてください。	<input type="checkbox"/> 社会人特別選抜
	<input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜

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 <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"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立				
		大学			学域 学部	
		学類 学科			専攻	
	<input type="checkbox"/>		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 ()					

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。

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	
	年 月	

(注) 入学願書と履歴書は、必ず両面印刷してください。