２０２３年度春入学　大阪公立大学大学院現代システム科学研究科

**博士前期課程　社会人特別選抜　入学願書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 志望する分野名 | 分野 |
| 希望する指導教員 | 臨床心理学分野のみ未定とすることも可 |
| 試験区分 | 環境共生科学分野と人間科学分野のみP.36を参照し記入すること |

□　出願手続前に指導を希望する教員に申し出た。

環境共生科学分野、人間科学分野、社会福祉学分野、認知行動科学分野のみ内容を確認の上、□に🗸してください。

写真貼付け欄

上半身無帽正面向きで3ヶ月以内に撮影したもの。

写真の裏に氏名を記入してください。

（4㎝×3㎝）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |  | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 通　称　名  (通称名がある者のみ) |  | | | | | |
| 生年月日  （　西　　暦　） | 年 　　月 　　日 生 | | | 性別 | | |
| 男 ・ 女 | | |
| 国籍  （日本国籍は記入不要） |  | | | 在留資格\*1 | | | あり（　　　　　）・　なし | |
| 現住所 | 〒  携帯　　　　　－　　　　　－　　　　　　　自宅　　　　　－　　　　　－ | | | | | | | |
| 電子メールアドレス |  | | | | | | | |
| 出願資格 | 国立・公立・私立　　　　　　　　　　　　　 大学　　　　　　　　　　　　　　 学域・学部  　　　　　　　　　　　　　　　 学類・学科　　　　　　　　　　　　　　　 課程  　　　　　　年　　　　月　　　　日　卒業 ・ 卒業見込 | | | | | | | |
| 学籍番号（本学在籍者のみ記入） | |  | | | | | |
| 入学後の研究課題 |  | | | | | | | |
| 合格通知書の  受信場所\*2 | 〒  氏名（　　　　　　　　　　　　　　）　　電話番号　　　　　－　　　　　－ | | | | | | | |
| 緊急時等連絡先\*3 | 氏名 |  | | 続柄 |  | 電話番号 | |  |
| 長期履修\*4 | 希望する　・　希望しない　　希望する者は別途教務グループに連絡してください（P.39参照） | | | | | | | |
| **認知行動科学分野**  **出 願 者 の み** | 公認心理師受験資格対応カリキュラムの履修を　　　　希望する　・　希望しない　　　（P.37参照） | | | | | | | |

【願書記入上の注意事項】　※印欄は記入しないでください。

\*1 日本国籍以外の者は在留資格のあり・なしのどちらかに○をつけてください。また、ありに○をつけた者は（　　　）に在留資格名を記入してください。

\*2 現住所と同じ場合は記入不要です。現住所が日本国外の場合は、合格通知書の受信場所（日本国内に限ります）を

　 記入してください。合格通知書（簡易書留）は、合格者発表後1週間以内に必ず受け取ってください。

\*3 自宅以外で緊急時等に連絡できる電話番号等を記入してください。（日本国内に限ります）

\*4 言語文化学分野、臨床心理学分野の出願者で長期履修を希望する者は、教務グループだけでなく、指導を希望する

教員にも必ず出願前に申し出てください。

**博士前期課程（社会人特別選抜）**

**履歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | 西暦　　　　　　年 　　月 　　日 生 | | |
| **学歴**  （高等学校入学から記入してください。ただし、出願資格ア(10)、イ(9)の場合は小学校入学から記入してください。） | | | | | | | |
| 入学、卒業年月 | | | 学校名 | | | | 正規の  修業年限 |
| 年 | | 月 |  | | | 入学 | 年 |
| 年 | | 月 | 卒業 |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| 年 | | 月 |  | | |  | 年 |
| 年 | | 月 |  |
| **職歴**（企業、施設、組織名等）  ※社会福祉学分野に出願する者は職種と活動期間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 |  | | | | |
| 年 | | 月 |  | | | | |
| 年 | | 月 |  | | | | |