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　外国人留学生特別選抜　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 |  | | | | | |
| 生年月日  （　西　　暦　） | 年 　　月 　　日 生 | | | 性別 | | |
| 男 ・ 女 | | |
| 国籍 |  | | | 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（　　　　　）　　　　　　　　　　　　 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 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（外国人留学生特別選抜）**

**履歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | 西暦　　　　　　年 　　月 　　日 生 | | |
| **学歴**  （小学校入学からの学歴を日本語又は英語で記入してください。） | | | | | | | |
| 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、組織名等を日本語又は英語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 |  | | | | |