

## 博士前期課程 一般選抜 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.32 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、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 cm×3 cm)

|                    |  |        |           |
|--------------------|--|--------|-----------|
| フリガナ               |  |        |           |
| 氏名                 |  |        |           |
| 通称名<br>(通称名がある者のみ) |  |        |           |
| 生年月日<br>(西暦)       | 年 月 日生   | 性別     |           |
|                    |  | 男・女    |           |
| 国籍<br>(日本国籍は記入不要)  |  | 在留資格*1 | あり ( )・なし |
| 現住所                | 〒 _____<br>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<br>_____ 学類・学科 _____ 課程<br>_____ 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<br>受信場所*2   | 〒 _____<br>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.34 参照)                               |        |           |
| 認知行動科学分野<br>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.33 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、人間科学分野、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。

