**大阪公立大学大学院獣医学研究科**

**博士課程　社会人特別選抜　入学願書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学時期 | A. 2024年度秋入学B. 2025年度春入学 | 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㎝） |
| 受験番号 | ※ |
| 志望分野名 |  |
| 志望領域名 |  |
| 指導希望教員名 |  |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 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) |  | ＊1在留資格 | あり（　 　　　　 ）・ なし |
| 現住所 | 〒携帯電話　　　　－　　　　　－　　　　　自宅電話　　　　－　　　　－　　　　　　　　 |
| 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　　　　　　　年　　　　月　　　　日　卒業 ・ 卒業見込国立・公立・私立　　　　　　　　　　　　　大学大学院　　　　　　　　　　　　研究科博士前期（修士）課程　　　　　　　　　　　　　専攻　　　　　　　年　　　　月　　　　日　修了 ・ 修了見込 |
| 休学 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで（理由） |
| 有 ・ 無 |
| 合格通知の受信場所 | 〒電話　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　　　 |
| ＊2緊急時等連絡先 | 氏　　名 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  |

【願書記入上の注意事項】

　・入学時期欄は、A、Bのいずれかに○をつけてください。

・※印欄は記入しないでください。

**・履歴書も記入してください。**

＊1 日本国籍以外の方は在留資格のあり・なしのいずれかに○をつけてください。ありの方は（　）に在留資格名を記入してください。

＊2 自宅以外で緊急時等に連絡できる電話番号を記入してください。

|  |
| --- |
| 履　　　　歴　　　　書 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | (西暦)　　　年　　　月　　　日生 |
| 履　　歴 | 履歴事項（学歴及び職歴について高等学校入学より記入してください。） |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
|  　年　　月　　日 |  |
| 研究業績 |  |
| 賞　　罰 |  |
| 備　　考 |  |