

2024 年度春季入学
弘前大学大学院地域共創科学研究科（修士課程）

入 学 志 願 票

		※受験番号	
ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男・女	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日生 (歳)
入学時期	2024年度春季（2024年4月）		
選抜区分	一般選抜		
志望専攻名等	専攻		研 究 領 域
	研究指導分野		希望指導教員
	希望指導教員との事前連絡（必須） *右のチェック欄にレ点を記入してください。 <input type="checkbox"/>		
出願資格	国立 大学 学部	公立 高等専門学校 学科・課程	私立 専攻
	昭和・平成・令和・西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	*該当する出願資格番号(1,2頁参照)を○で囲んでください。 II. 1 - (1)・(2)・(3)・(4)・(5)・(6)・(7)・(8)・(9)・(10)・(11)	
志願者 現住所	〒 _____ 住 所		
(連絡先)	携帯電話 () - () - () 電 話 () - () - () E-mail ()		
外国人留学生記入欄	[国籍]	[留学経費] <input type="checkbox"/> 国費 <input type="checkbox"/> 私費	
社会人学生の教育方法の特例措置			
長期履修制度希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

注) 1. ※欄は記入しないこと。

2. 「希望指導教員」と、必ず事前に連絡をとること。

(2枚目へ)

※受付年月日 ()

		受験番号	※
履 歴 書			
学 歴	年 月	事 項	
	年 月	入 学	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
資格・免許等	年 月		
	年 月		
	年 月		
賞 罰			

(注 1) ※欄は記入しないでください。

(注 2) 学歴欄には高等学校以上の学校名を省略せずに記入してください。

なお、外国人志願者は小学校から記入してください。

(注 3) 研究生等の履歴がある場合は、学歴欄に記入してください。

(注 4) 履歴中に虚偽の事項を記載し、又は当然記載すべき事項を記入しなかったことが入学後に判明した場合には、入学許可を取り消すことがあります。