

2024 年度秋季入学・2025 年度春季入学
弘前大学大学院地域社会研究科
(後期 3 年博士課程)

入 学 志 願 票

	受験番号	※
弘 前 大 学 長 殿 (ふりがな) 氏 名 男・女 生 年 月 日 年 月 日 (歳)		
入学時期	<input type="checkbox"/> 2024 年度秋季 (2024 年 10 月) <input type="checkbox"/> 2025 年度春季 (2025 年 4 月)	
志 望 す る 講 座 名	希 望 す る 担 当 教 員 名	
出身大学	大学 学部 学科・課程 年 月 卒業	
	大学大学院 研究科 (修士・博士前期) 専攻 年 月 修了・修了見込	
出願資格	該当する出願資格番号 (1, 4 頁参照) を○で囲んでください。 (1)・(2)・(3)・(4)・(5)・(6)	
現住所	〒 ー 電 話 *国籍 () 外国人留学生のみ記入してください。	
連絡先	本学から連絡をとるのに最も確実な場所を記入してください。 〒 ー 電 話 E-mail	
< 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) ※印欄は、大学側で記入します。

(注 2) 志望する講座名及び希望する担当教員名 (兼任教員を除く) の記入については、この学生募集要項の「研究科案内」を参照してください。また、希望する担当教員と事前に連絡をとることが望ましい。

(注 3) 「現住所」及び「連絡先」を変更した場合は速やかに届けてください。

(2 枚目へ)

(2枚目)

受験番号

※

履 歴 書

履 歴 書		
	年 月	事 項
学 歴 高等学校以上の 学校名を記入して ください。大学等 で研究生等として 在学歴がある場合 はその期間も記入 してください。 なお、外国人留 学生は小学校から 記入してください。	年 月	入 学
	年 月	卒 業
	年 月	入 学
	年 月	卒 業
	年 月	入 学
	年 月	卒 業
	年 月	入 学
	年 月	卒 業
	年 月	入 学
	年 月	修了・修了 見込
職 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
資格・特許等	年 月	
	年 月	
	年 月	
賞 罰		

(注1) ※印欄は、大学側で記入します。

(注2) 学歴欄には卒業・修了見込みについても必ず記入してください。

(注3) 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。