

2024 年度秋季入学・2025 年度春季入学
弘前大学大学院農学生命科学研究科（修士課程）

入学志願票

（一般選抜，社会人特別選抜，外国人留学生特別選抜）

		受験番号	※	
ふりがな		生 年 月 日		性 別
氏 名		昭和・平成 令和・西暦	年 月 日 生 (満 歳)	男・女
志望コース	志望分野	志望研究分野	希望する指導教員名	
コース				
希望する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"/>	
入学時期	<input type="checkbox"/> 2024年度秋季入学 <input type="checkbox"/> 2025年度春季入学			
選抜区分	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜（私費・国費）			
出願資格	国立 公立 私立 その他		学 科 課 程 専攻科	大 学 学 部
	昭和・平成・令和・西暦 年 月 (卒業・卒業見込)			
	(1)・(2)・(3)・(4)・(5)・(6)・(7)・(8)・(9)・(10)・(11) (p.1又はp.5の「出願資格」の該当番号を○で囲んでください。)			
志願者 現住所 (連絡先)	〒 - 住 所 携帯電話 () - () - () その他電話 () - () - () E-mail ()			
	国 籍 (日本国籍以外の者のみ記入)			
有職者のみ記入	勤務先名称 勤務先住所 〒 - 電話 () - () - ()			

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) □欄には，該当する項目にチェックしてください。

(2枚目)

		受験番号	※
履 歴 事 項			
学 歴	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 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業・見込		
職 歴	勤務期間	勤務先名称	職 種
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 現在に至る		
資格・免許等	年 月		
	年 月		
賞 罰	年 月		

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) 学歴欄には、高等学校入学履歴から学校名を省略せずに記入してください。外国人志願者は、小学校から記入してください。大学名には学部学科まで記入してください。

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。