

2027 年度 弘前大学大学院教育学研究科（専門職学位課程）

入 学 志 願 票

					受験番号	※	
ふりがな					生年月日	昭和・平成 西暦 年 月 日生（満 歳）	
氏 名					性別	男 ・ 女	
志望専攻名		教 職 実 践 専 攻		志望コース名		コース	
所有する（見込） 教育職員免許状	学校種別	区分	教科名		学校種別	区分	教科名
入学後の 実習希望校種 （一種の区分より選択）	学校種別				教科名		
*上記「所有する（見込）教育職員免許状」のうち、一種の区分から選択し、記入してください。ただし、教育職員免許取得プログラムの希望者は、プログラムで取得予定の校種を記入してください。 *「中学校」または「高等学校」の学校種別を希望する場合は、教科名も記入してください。 *ミドルリーダー養成コースの志願者は記入不要です。							
出願資格	国立 公立 私立	大学				学部	学 科 課 程 専攻科
	年 月（卒業・卒業見込・修了・修了見込）						
出願資格 (1)・(2)・(3)・(4)・(5)・(6)・(7)・(8)・(9)・(10)・(11) *該当する出願資格の番号を○で囲んでください。（募集要項1ページ参照）							
志 願 者 現 住 所	住所 〒 -						
	電 話 () - () - () 携帯電話 () - () - () E-Mail						
緊急時の 連 絡 先	住所 〒 -						
	電 話 () - () - () 氏 名 (志願者との続柄：)						
有職者のみ記入	勤務先名称 職種・役職等 ()						
	教職歴 (年 月) 勤務先住所 〒 -						
	電話 () - () - ()						
外国人留学生 の み 記 入	国籍			留学経費区分	私費・国費		
教育職員免許取得プログラム受講希望の有無 (ミドルリーダー養成コース以外の志願者のみ記入)				☐ 有 ☐ 無 ・別紙「教育職員免許取得プログラム」参照			

受付年月日（※）

注 1）※欄は記入しないでください。

履歴事項記入欄

		受験番号	※記入しないでください
学 歴	期 間	学 校 名	
	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		

* 外国人留学生志願者は「小学校」から記入し、それ以外の志願者は「高等学校」から記入してください。
* 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。

日本語の 学 習 歴	期 間	学 校 名
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	

* 外国人留学生志願者で、上記の教育機関以外での学習歴がある場合は記入してください。

職 歴	勤務期間	勤務先名称	職 種
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日現在に至る		

* 職歴欄が不足する場合は、別紙（任意様式）に記入してください。

賞 罰	年 月	
	年 月	

注）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。