

該当欄に○印を記入してください。↓

# 2027年度 武庫川大学大学院 入学願書

**後期募集用**

- 修士課程
- 博士後期課程
- 博士課程

修士課程	一般選抜	
	社会人特別選抜	
博士後期課程	一般選抜	
	社会人特別選抜	
博士課程	一般選抜	
	社会人特別選抜	

<b>受験番号</b>
(記入不要)

注1. ボールペンで楷書で記入してください。  
注2. 裏面も記入してください。

- \*1.** 教育学専攻は志望研究室を第2志望まで記入してください。  
健康・スポーツ科学専攻は志望分野名を記入し、面談した教員の氏名を記入してください。  
食物栄養学専攻、食創造科学専攻、薬学専攻、薬科学専攻は志望講座を、指導教員の了解を得て第1志望のみ記入し、指導教員の押印を受けてください。  
臨床心理学専攻、臨床教育学専攻(修士課程)、建築学専攻、景観建築学専攻は、志望研究分野(室)(講座)の記入は不要です。  
臨床教育学専攻(博士後期課程)は、臨床教育学(夜間)・教育学(昼間)・臨床心理学(昼間)のいずれか1分野を第1志望欄に記入して指導教員の了解を得て押印を受けてください(第2志望記入不可)。  
社会人特別選抜出願者は、薬学専攻および薬科学専攻、看護学専攻以外のすべての専攻で志望研究分野(室)(講座)の記入は不要です。  
看護学専攻修士課程は、必ず志望する看護学分野の教員と事前面談を行い、教員の了解を得て、志望コース・志望看護学分野名を記入してください。修士課程の看護学研究保健師コースは、第2志望として看護学研究コースを志望する場合には、該当箇所の有か無に○を記入してください。なお、看護学研究コースは、第2志望がある場合には、面談した教員の了解を得て、志望研究分野に記入してください。  
看護学専攻博士後期課程は、必ず志望する看護学分野の教員と事前面談を行い、教員の了解を得て、第1志望欄に志望分野を記入し、押印を受けてください。(第2志望欄の記入不要)
- \*2.** 出身大学(学校)・大学院欄には最終学歴を大学(学校)大学院とも記入してください。  
なお、個別の入学資格審査を受けた場合、最終出身学校(短期大学部・専門学校等)を記入してください。

フリガナ			学籍番号		
氏名	旧姓( )	男女	(武庫川女子大学出身者は在籍時の学籍番号を記入)		
生年月日	(西暦) 年 月 日	生			
志望研究科・専攻	研究科	専攻			
志望コース	(修士課程 食物栄養学専攻・看護学専攻のみ志望コースを記入)		コース		
<b>*1</b> 志望研究分野(室)(講座)	第1志望	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康・スポーツ科学専攻は志望分野名を記入し、面談した教員の氏名を記入すること。</li> <li>・臨床教育学専攻(博士後期課程のみ)、食物栄養学専攻、食創造科学専攻、薬学専攻、薬科学専攻は指導教員の押印を受けること。</li> <li>・看護学専攻は、志望分野名を記入し、面談した教員に押印を受けること。</li> </ul>			
	第2志望	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教育学専攻は第2志望を記入(社会人特別選抜を除く)</li> <li>・健康・スポーツ科学専攻、食物栄養学専攻、食創造科学専攻、看護学専攻看護学研究コースは第2志望がある場合に記入</li> </ul>			

**写 真**  
4 × 3 cm  
カラー(白黒不可)

1. 出願前3ヶ月以内に撮影したもの
2. 正面・上半身・無帽
3. 裏面には専攻と氏名を必ず記入してください。

<b>*2</b>	(所在地)	国立 公立 私立 放送大学 学園立 その他	大学 (学校)	学部	(西暦)	(該当を○で囲む)
	都・道・府・県		学科	専攻	年 月 卒業	卒業見込
出身大学(学校)・大学院	(所在地)	国立 公立 私立 放送大学 学園立 その他	大学大学院		(西暦)	(該当を○で囲む)
	都・道・府・県		研究科	専攻	年 月 修了見込	満期退学
現住所	〒 - (自宅TEL. - - )		(携帯TEL. - - )		(メールアドレス @ )	
合否判定通知書および入学手続き書類の送付先が現住所と異なる場合のみ送付先を記入			〒 -			

受験科目	専門科目	
------	------	--

・受験科目は、英語英米文学専攻・食物栄養学専攻・食創造科学専攻・生活環境学専攻の修士課程一般選抜出願者のみ記入してください。  
 ・願書提出後の受験科目変更はできません。

(以下、出願日現在で記入してください)

- 注3・記入欄が不足している場合は、A4用紙に任意の書式にて記載し、添付してください。  
 ・独立行政法人 大学改革支援・学位授与機構で学位を取得した場合、「〇〇年〇〇月 学士(〇〇学)の学位取得 独立行政法人 大学改革支援・学位授与機構」と記入してください。  
 \*職歴欄記入者は業種コード・職種コード(P.126~127参照)も記入してください(離職者含む)。

履 歴			
注3 学 歴  (卒業見込 修了見込 を含む)	在 学 期 間 (西暦) 年 月 ~ 年 月	出 身 校 高等学校 卒業	
	年 月 ~ 年 月	大 学 卒業 (学 校)	
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
注3 職 歴  (具体的に 記入して ください)	在 職 期 間 (西暦) 年 月 ~ 年 月	勤 務 先 ・ 職 種 (職 名) 等	該 当 を ○ で 囲 む
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 年 月		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
	年 月 ~ 出 願 日 現 在		常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営
現在・最終勤務先  (非常勤含む 複数ある場合は 主なものを 1箇所記入)	勤務先 名 称		* 業 種 コード
	職 名	常 勤 ・ 非 常 勤 ・ 自 営 (該 当 を ○ で 囲 む)	* 職 種 コード
	勤務先 住 所	〒 -  (TEL. - )	
	最終勤務先の場合記入  西 暦 年 (平成 年) 月 退 職		
(看護学研究科 のみ記入 資 格)	資 格 名	登 録 番 号	登 録 年 月 日 (西 暦)
	看 護 師		
	保 健 師		
	助 産 師		

大学在学中に つとめた役員 名とその期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月	所属学外 団体名と その期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月
取 得 資 格 免 許 状 等		趣 味 特 技	