

平成29年度 福島大学地域政策科学研究科
入学資格個別審査申請書

1. 志望する専攻及び履修分野	写真貼付 (半身正面脱帽) (4×3cm)
2. 氏 名 (ふりがな)	
3. 生 年 月 日 年 月 日生	
4. 学 歴 (中学校からの学歴を記入してください)	
年 月 日	入学
年 月 日	卒業(修了)
年 月 日	入学
年 月 日	卒業(修了)
年 月 日	入学
年 月 日	卒業(修了)
年 月 日	入学
年 月 日	卒業(修了)
年 月 日	入学
年 月 日	卒業(修了)
5. 職 歴 (すべての職歴を記入してください)	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
6. 免許・資格等(証明書等の写しを添付してください)	

7. 修士の学位取得を希望する動機を記入してください。(400字程度にまとめてください)

8. あなたの免許, 資格, 経歴等が「大学を卒業したと同等以上の学力がある」と判断する理由を説明してください。(800字程度にまとめてください)

※ 連絡先(住所・電話番号等)を記入してください。

〒

TEL: ()-()-()