

<様式1>

証明写真

1. 上半身正面・脱帽・無背景のカラー写真
2. 最近3ヶ月以内撮影
3. 縦30mm×横25mm

受験番号 _____ ※

※記入しない

名古屋学院大学大学院 入学志願書

修士課程・博士前期課程

以下の内容について必要事項を記入してください。

| | | | | | | | |
|---|-------------------|--|--------------------------------|--------------------|---|---------------------------|-----|
| 志願研究科 専攻 (○で囲む) | 通学制 | 経済経営研究科 経済学専攻 経済経営研究科 経営政策専攻 外国語学研究科 英語学専攻 外国語学研究科 国際文化協力専攻 | 試験区分 入試区分 試験会場 (○で囲む) | 通学制 | 一般 ・ 社会人 ・ 本院修了(見込)者 本学特別推薦 ・ 本学留学生別科特別推薦 大学院進学コース ・ 留学生特別(国内) 協定企業等 I期 ・ II期 | | |
| | 通信制 | 外国語学研究科 英語学専攻 | | 通信制 | 東京 | 大阪 | 名古屋 |
| (フリガナ) 志願者氏名 | 姓 | 名 | | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| 志願者氏名 ローマ字表記 | (パスポート表記と同一にすること) | | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 (歳) | | | |
| 志望演習名(および教員名) * 通学制 p. 7 / 通信制 p. 23 参照 | | | | | | | |
| 第1志望 | | | 第2志望 | | | 第3志望 | |
| 現住所 | 〒 _____ | | | | | | |
| | 電話番号 : | | | 携帯電話番号 : | | | |
| | FAX 番号 : | | | (必須) E-mail : | | | |
| 連絡先(現住所以外で必ず連絡の取れる所: 勤務先・携帯電話番号 等) | | | | | | | |
| 連絡先名 : | | 電話番号 : | | | 携帯電話番号 : | | |
| 学修歴 (古いものより順に記入してください) | | | | | | | |
| 期間(西暦) | 学校(高校・大学)名等 | | 学部・研究科/専攻名等 取得学位 | | 修学 年数 | 卒業(見込)・修了(見込)・ 中退・その他等 | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | | | | |

- ・ 年号は全て西暦で記入してください。 ・ 連絡用にE-mail アドレスを必ずご記入ください。
- ・ 各項目欄において記入しきれない場合は、任意の用紙(A4版)に記載してください。
- ・ 高等学校から最終学歴までを省略しないで記入してください。
- ・ 外国において学校教育における16年の課程を修了した者、または修了見込みの者は小学校から全て省略しないで記入してください。
- ・ 学部等の研究生の場合は「学部・研究科/専攻名等」欄に研究生である旨を記入してください。

(裏面へ続く)

<様式1>

| | | | | |
|---|--------------|---|----------------------|------------|
| 職務歴 (古いものより順に記入してください) | | | | |
| 期間 (西暦) | 勤務先名・部署名等 | | 担当した主な業務 (できるだけ具体的に) | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 外国語能力 (自己評価で該当する部分を○で囲む) *母語を除く | | | | |
| 言語 | 読む | 書く | 聞く | 話す |
| 英語 | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 |
| 日本語 (外国籍の方のみ) | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 |
| ()語 | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 | 優・良・可 |
| TOEFL | 点(年) | TOEIC | 点(年) | 英語検定 級(年) |
| 税理士試験 | (年) | | (年) | (年) |
| その他() | (年) | 税理士試験科目免除の予定 (該当者のみ) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | |
| 中学校・高等学校教諭一種免許状の取得状況 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取得をしていない | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取得見込 : 年 月 日 取得見込 : 中一種 (教科) 高一種 (教科) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取得済 : 年 月 日 取得済 : 中一種 (教科) 高一種 (教科) | | | | |
| 専修免許状の取得予定 (該当者のみ) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | |
| 修了後の進路予定 (○で囲む) | | | | |
| 進学 (博士後期課程)・進学 (他専攻・他大学院)・就職・職務を継続・母国へ帰国・その他 () | | | | |
| 情報機器利用可能状況 (○で囲む) | | | | 【備考】 |
| インターネット | 自宅 | 勤務先 | その他 | |
| パソコン | 自宅 | 勤務先 | その他 | |
| デスクトップ・ノート・モバイル・その他 () | | | | |
| 受験の際/修学中に考慮してほしいこと | | | | |
| 通学制)以下は留学生のみ記入してください。 | | | | |
| 国籍 | | | | |
| パスポート番号 | 有効期限 : 年 月 日 | | | |
| 在留資格 | | | | |
| 母国連絡先 | フリガナ | | | |
| | 氏名 : | (志願者との関係) | | |
| | 母国住所 : | | | |
| | 電話番号 : | | | |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px;"> <p>入学検定料払込証明書 貼付欄</p> <p>* 郵便振替払込請求書兼受領書のコピーまたはコンビニエンスストア情報端末による検定料振込の証明書を貼付してください。</p> <p>* ネットバンキングまたはクレジットカード支払の方は下記に記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ネットバンキング <input type="checkbox"/> クレジットカード</p> <p>[支払日 : ____月____日]</p> <p><要記入></p> </div> | | | | |