

申請日：(西暦) 年 月 日

出願資格認定申請書

愛知淑徳大学長 殿

申請者：氏 名

(西暦)
生年月日 年 月 日

2024年度 貴学の入学試験に出願を希望いたしますので、出願資格認定書の交付を申請します。

1. 志望する研究科

研究科 博士前期課程／修士課程／博士後期課程
専攻 コース^{*} 専修
※グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入

2. 選抜方法 (志望するものを○で囲んでください)

一般入試 特別選抜入試(社会人入試・外国人留学生入試)

外国人留学生入試出願予定者は記入

国籍		現在の 在留資格		在留期限	(西暦) 年 月 日
----	--	-------------	--	------	---------------

3. 連絡先

現住所：〒 —

電話番号：() —

携帯番号：() —

メールアドレス： @

2024年度 愛知淑徳大学 大学院入試

志 願 票

整理番号					

※黒ボールペンで記入する。

フリガナ		生年月日
氏名	男・女	(西暦) 年 月 日
現住所	〒 ー	
	電話番号() ー	携帯番号() ー
	メールアドレス	@

志望する 研究科・ コース・専修	_____研究科 _____専攻
	_____コース※ _____専修
※グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入	

入試種類 ☑を入れる	博士前期・修士	博士後期
	<input type="checkbox"/> 博士前期(修士)一般	<input type="checkbox"/> 博士後期一般
	<input type="checkbox"/> 博士前期(修士)特別選抜 社会人	<input type="checkbox"/> 博士後期特別選抜 社会人
	<input type="checkbox"/> 博士前期(修士)特別選抜 外国人留学生	<input type="checkbox"/> 博士後期特別選抜 外国人留学生

最終学歴	大 学
	大 学 院
西 暦	修了・卒業 修了見込・卒業見込 (○で囲む)
年	月

※以下は、該当者のみ記入

特別選抜入試の外国人留学生の志願者のみ記入

国 籍	国名

心理医療科学研究科の志願者のみ記入
(ただし、博士前期課程の臨床心理学専修を希望する場合は「臨床心理学専修」と記入してください。)

希望指導教員	
--------	--

グローバルカルチャー・コミュニケーション研究科
博士前期課程の一般入試志願者のみ記入

外国語試験 選択科目 ○で囲む	英 語	中国語	韓国語

研究計画概要

_____ 研究科 博士前期課程 / 修士課程 / 博士後期課程

_____ 専攻 _____ コース* _____ 専修 志望
※グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入

氏名 _____

希望する指導教員名	
-----------	--

文化創造研究科、心理医療科学研究科、グローバルカルチャー・コミュニケーション研究科(博士後期課程)、ビジネス研究科(博士後期課程)の出願者のみ記入。ただし、心理医療科学研究科(博士前期課程)臨床心理学専修の出願者は「臨床心理学専修」と記入。

希望する指導教員名	第1希望		第2希望	
-----------	------	--	------	--

健康栄養科学研究科、ビジネス研究科(博士前期課程)の出願者のみ記入(第2希望まで)。

志望動機

研究計画概要

_____研究科_____専攻
_____コース _____専修 志望 氏名_____

研究課題(テーマ)

研究の目的と進め方(具体的に記述)

研究計画概要

_____研究科_____専攻
_____コース _____専修 志望 氏名_____

No.3 は必要に応じて使用してください。

研究の目的と進め方(具体的に記述)

履 歴 書

C

(西暦) 年 月 日

研究科 博士前期課程 / 修士課程 / 博士後期課程

専攻 _____ コース^{*} _____ 専修 志望

※グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入

フリガナ		性 別	男 女
氏 名			
生年月日	(西暦) 年 月 日	年 齢 ^{**}	歳

※2024年4月1日現在の年齢を記入。

学 歴 高等学校入学以降の学歴を記入する。大学等で研究生等の在学歴がある場合も記入する。最終学校の卒業(修了)・卒業(修了)見込みまで明記する。外国人留学生は、中学校入学以降の学歴を記入する。	(西暦) 年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴 現在に至るまでの職歴を記入する。現在休職中の場合はその旨を記入する。	(西暦) 年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
現在の状況 (職歴のない者も必ずどちらかを○で囲む)		在職中である	在職中でない

業 績 書

_____ 研究科 博士前期課程 / 修士課程 / 博士後期課程

_____ 専攻 _____ コース* _____ 専修 志望
※グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入

氏名 _____

(西暦) 年 月 日

愛知淑徳大学長 殿

所属機関所在地

所属機関名

代表者名

⑩

受験許可書（入学承諾書）

下記の者が愛知淑徳大学大学院心理医療科学研究科博士課程の入学試験を受験することを許可します。

また、下記の者が入学試験に合格した場合には、在職のまま、入学することを承諾します。

記

職 名

氏 名

生年月日 (西暦) 年 月 日

以上

身元保証書



(西暦) 年 月 日

愛知淑徳大学長 殿

このたび、下記の者が貴大学大学院 _____ 研究科 博士前期課程／
 修士課程／博士後期課程 _____ 専攻 _____ 専修を受験するにあたり、入学を許可されましたうえは、本人に関するすべてのことならびに

- (1) 貴大学在学中は日本国法令を堅く守ること
- (2) 貴大学在学中は学則を守り、学業に専念すること
- (3) 貴大学在学中の学費については所定の金額を納付すること

を保証することを誓約いたします。

(受験者)	氏 名	
	国 籍	
	入学後の住所 (予定住所)	〒
	保護者氏名	
	保護者現住所	〒 TEL () -

※2 (保証人)	氏 名	⑩	年齢(歳)
	現 住 所	〒	TEL () -
	受験者との関係		

※1 グローバルカルチャー・コミュニケーション専攻のみ記入。

※2 保証人は保護者又は、それに準ずる者とする。