

≪特別選抜(推薦入試)用≫
 長崎県立大学大学院地域創生研究科
 入学志願票 (令和6年4月入学)

A 票

受験番号 ※

※欄は記入しないでください。

志望専攻・コース	専攻	コース
	<input type="checkbox"/> 地域社会マネジメント専攻	<input type="checkbox"/> ビジネス・マネジメントコース
		<input type="checkbox"/> 経済・地域政策コース
		<input type="checkbox"/> メディア社会コース
		<input type="checkbox"/> 国境離島文化振興コース
	<input type="checkbox"/> 情報工学専攻	<input type="checkbox"/> 情報セキュリティコース
		<input type="checkbox"/> 人間情報科学コース
	<input type="checkbox"/> 人間健康科学専攻	<input type="checkbox"/> 看護学実践コース
		<input type="checkbox"/> 公衆衛生看護学コース
<input type="checkbox"/> 栄養科学コース		
志望担当教員		

注1) 志望する専攻及びコースを各1つ選択し、を付けてください。

注2) 志望担当教員については、「研究指導担当教員」(P15～21)より1教員の氏名を記入してください。

フリガナ				写真貼付欄
志願者氏名				上半身 無帽 正面
ローマ字氏名 (留学生のみ)				
生年月日・ 年齢	西暦: 年(和暦: 年) 月 日 (才) <small>※留学生は、西暦のみ記入してください。 ※年齢は、令和6年4月1日現在で記入してください。</small>			出願3ヶ月以内に 撮影したもの 縦4cm×横3cm
性別	男・女	国籍 (留学生のみ)		
現住所	〒 — 都・道・府・県			
	電話番号 () —			
合格通知 書等の 送付先	〒 — 都・道・府・県			
	電話番号 () —			
出願資格	長崎県立大学 学部 学科			
	令和6年 3月 卒業見込			

履 歴

学 歴 (高等学校から記入してください)	期間(入学～卒業)	学 校 名 及 び 所 在 地	
	年 月 ～ 年 月	学校名:	
		所在地:	
	年 月 ～ 年 月	学校名:	
		所在地:	
	年 月 ～ 年 月	学校名:	
		所在地:	
職 歴 (すべての職歴を記入してください)	期 間	勤務先名・所在地	具体的な職名と職務内容
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		

注)外国の学校教育における課程を修了した者(修了見込者)は、小学校(初等教育)から学歴を記入してください。