

2026年度弘前大学大学院保健学研究科心理支援科学専攻（修士課程）

入 学 志 願 票

	※受験番号		
受 験 区 分	推薦特別選抜 ・ 一般選抜 (○で囲んでください)		
希望主指導教員			
ふ り が な	生 年 月 日	性 別	
氏 名	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	男・女
現 住 所	〒 電話番号 ()		
連 絡 先 (合格通知先)	〒 電話番号 ()		
出 願 資 格	大 学	昭和・平成・令和 年 月 卒業・卒業見込 大学 学部 学科 (専攻・課程)	
	大 学 院	昭和・平成・令和 年 月 修了・修了見込 大学院 研究科 専攻	
	独立行政法人大学改革 支援・学位授与機構 (大学側・学位授与機構)	学士の学位取得 (昭和・平成・令和 年 月) 学士 (学) (第 号)	
	そ の 他		
長期履修制度 希望の有無	長期履修制度を 希望する (履修期間は3年・4年) 希望しない		

【記入上の注意】

- ※印の欄は記入しないでください。
- 外国人留学生は、国籍および在留資格を確認できる書類で証明した氏名を記入してください。

		氏 名
履 歴 事 項		
区 分	年 月	事 項
学 歴	昭・平・令 年 月	立 高等学校（中等教育学校）卒業
	昭・平・令 年 月	入学
	昭・平・令 年 月	卒業・卒業見込
	昭・平・令 年 月	入学
	昭・平・令 年 月	修了・修了見込
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
職 歴	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
学会及び社会における活動経験等		

【記入上の注意】

1. 学歴欄は、高等学校・中等教育学校卒業以降の学歴を記入し、自宅学習や予備校等は記入しないでください。
大学及び大学院は、学部・学科（専攻・課程）及び研究科・専攻まで記入してください。
2. 職歴欄は、勤務先、勤務部署、職名等を記入してください。
3. 学会及び社会における活動経験等欄は、経験がある場合はその概要について記入し、経験がない場合は「なし」と記入してください。