|  |
| --- |
| **2024年4月入学・2024年10月入学横浜国立大学大学院**写　真（縦4cm×横3cm）上半身無帽・3ヶ月以内撮影の写真を貼ってください。**都市イノベ－ション学府（博士課程　後期）【一般入試】入学願書**横浜国立大学長　殿ふりがな氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（性別　男・女）　　　　　　　年　　　月　　　日生貴大学大学院都市イノベ－ション学府（博士課程後期）に入学したいので所定の書類を添えて出願いたします。　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 入学期（いずれか選択） | □ 2024年4月入学　　　　　 □ 2024年10月入学 |
| 選抜試験 | 筆記試験選抜　※選抜方法については、募集要項p.3を参照。 |
| 志望する問題 | 　　　　　　　　　系問題　　指導教員名（ 　 　　　　　　　　　 　　　） |
| 外国語試験**※地域社会系問題志望者のみ、**右記いずれかを選択してください。（選択する語学名を記入してください。） | □TOEIC又はTOEFL又はIELTSのスコアを用いた選抜□CEFR準拠試験のスコアを用いた選抜（語学名：　　　　　） |
| 長期履修学生適用希望欄（p.15参照のこと） | □希望あり（希望する場合はチェックをしてください。） |
| 現住所 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号）（携帯番号） （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |
| 上記以外の連絡先　氏名・名称 (続柄等) 　　　　　　　　　　　　　（　　　　）住　所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号） |
| 入学資格　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　学科　卒業 |
| 　　　　　年　　　月　　　日　　　　修士課程　　　　　　　　大学大学院　　　　　　　　研究科博士・前期課程　　　　　　専攻　修了　 |

**※次ページも記入すること（該当なしの場合は「なし」と記入のうえ、提出すること）**

|  |
| --- |
| 履　　　歴　　　事　　　項 |
| 学歴（高等学校卒業以上） | 学　　　校　　　名 | 修学年限 | 入学・卒業・修了（見込）年月 |
| 高等学校 |  年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 卒業 |
| 　　　　　　　大学　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課程 |  年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 卒業 卒業見込 |
| 　　　　　　　大学院　　　　　学府・研究科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻 |  年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 修了 修了見込 |
|  |  年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 修了 修了見込 |
| 職　　　歴 | 教育機関、研究機関または企業名 | 年数 | 期　　　　　　間 |
|  | 年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 |
|  | 年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 |
|  | 年 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 |
| 賞　罰 | 事　　　　　　　　項 | 年　　　　　　月 |
|  | 　　　 　　年　 　　月 |
|  | 　　　 　　年　 　　月 |

注）

1. 記入は黒インクまたはボールペンを使い、楷書で正確に記入してください。**消えるタイプのボール**

**ペンは使用しないでください。**

1. 入学後、履歴中に虚偽の記載事項が発見された場合には、入学許可を取り消すことがあります。
2. 学歴欄の卒業（修了）、卒業見込（修了見込）に○で囲んでください。
3. 外国人留学生は、学歴について書式10の「履歴書」に記入してください。ただし、日本の大学／大学院を修了（見込）者は上記欄に記入してください。