

博士前期課程

提出用紙

受験番号
※本学にて記入

オンライン試験同意書

日本体育大学長 殿

私は、日本体育大学大学院 2027 年度入学試験のオンライン試験を受験するにあたり以下の内容に同意します。

※下記□に☑（チェックマーク）し、最後に志願者本人が署名・捺印してください。

- 試験中は、バーチャル（仮想）背景は使用しません。
- 貴学が試験の様子を録画することを了承します。
(入学者選抜に係る業務のみに使用します。)
- 受験環境（部屋等）に受験者本人以外の方が在室しないようにします。
- 試験途中で入退室はしません。
- 試験時に資料などを画面共有する行為は行いません。
- 試験中、試験担当者が許可する以外のパソコン操作（インターネット検索等）は行いません。
- 試験中は、受験票と試験用のパソコンのみを手元に準備し、不正行為が疑われる物（電子機器類やノート等）は持ち込みません。
- 試験中の記録（録画や録音、メモ等）は行いません。
- その他、不正行為に該当するような行為は行いません。

上記に違反するような事案が判明した場合には、不合格となることに同意します。

年 月 日

本人氏名（自署）

Ⓔ

※ ☑（チェックマーク）及び署名・捺印後、他の書類とあわせて提出してください。

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

履 歴 書

日本体育学大学大学院身体総合学術研究科 教育学研究群 博士前期課程

選抜区分 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 学内選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> キャリアパス選抜		受験番号	※本学にて記入	
フリガナ	国籍		性別	生年月日	
氏名	(外国籍を有する者のみ)		男・女	西暦 年 月 日生 (2027年4月1日で満 歳)	
希望する 分野 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 国語科教育 <input type="checkbox"/> 社会科教育 <input type="checkbox"/> 算数科教育 <input type="checkbox"/> 理科教育 <input type="checkbox"/> 体育科教育 <input type="checkbox"/> 基礎教育				
学 歴	学校名		在籍期間 (西暦)	修業年限	学位
	小学校	※外国籍を有する者のみ	年 月 日 ～ 年 月 日	年	
	中学校	※外国籍を有する者のみ	年 月 日 ～ 年 月 日	年	
	高等学校		年 月 日 ～ 年 月 日	年	
	大学等		年 月 日 ～ 年 月 日	年	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年	
※1 修業年限は、教育課程において定められた期間（飛び級、休学等をしていない場合の標準的な在学年数）を記入してください。 ※2 大学等については、所属学部、学科、専攻等を記入してください。 ※3 正規課程外生の場合は、その課程種別も必ず記載してください。					
職 歴 ※社会貢献活動を含む	勤務先名		在職期間 (西暦)	在職年数	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
免許・資格 (見込みを含む) ※取得年月日も記載すること					

前期課程

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

西暦 年 月 日

(該当者のみ提出)

承 諾 書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科長 殿

所 在 地 _____

勤 務 先 名 _____

雇用責任者
または
代表者氏名 _____



下記の者が、2027 年度日本体育大学大学院身体総合学術研究科

博士前期課程 _____ 学位プログラムの

入学試験を受験し、合格のうえは在職のまま入学することを承諾します。

記

氏 名 _____

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

(該当者のみ提出)

在 職 証 明 書

志 願 者 氏 名

生 年 月 日 西 暦 年 月 日

採 用 年 月 日 西 暦 年 月 日

所 属

備 考

以上のとおり在職を証明します。

西 暦 年 月 日

住 所 _____

勤 務 先 名 _____

雇 用 責 任 者

または

⑩

代 表 者 氏 名 _____

注) 退職した場合は、備考に退職年月日を記入してください。

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

研 究 計 画 書

(以下の項目に沿って必要事項を記載すること) 日本体育大学大学院身体総合学術研究科 教育学研究群

1	希望学位 プログラム	学位プログラム
	希望分野 (教科)	
2	氏名	
3	研究テーマ	
4	研究指導を希望 する教員の氏名	
5	【研究計画内容】	<p>研究計画内容は、以下の項目に沿って、A4 版の用紙（横書き）で、パソコン等により 2,000 字程度で作成し、片面印刷したものを本書類（所定用紙）に添付してください。</p> <p>① 研究題目 ② 研究の背景及び目的 ③ 方法</p>

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

様式

教育研究業績書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

氏 名		受験番号		※本学にて記入	
著書、学術論文等の名称	査読の有無 (有りの場合は「○」を記入)	単著・共著 の別	発行・発表の年月	発行所、発表雑誌等・ 発表学会等の名称	概 要

※本様式については、同様のものをパソコン等で作成したもので可とする。

前期課程

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試験
<input type="radio"/>	II 期 試験

所定用紙 (外国籍を有する者のみ)

受験番号
※本学にて記入

外国人入学願書 (2027年度)

Application for Admission for foreign nationals

1. 氏名

Name

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

パスポート記載の英字氏名

In Roman block capitals as it appears on your passport

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

カタカナ

In Katakana

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

2. 国籍

Nationality _____

3. 生年月日

Date of birth _____ 年 (year) _____ 月 (month) _____ 日 (day)

4. 性別 (いずれかに○印)

Sex 男 (Male) ・ 女 (Female)

5. 本国住所 Home country address/Write in English

Tel (Home): _____ Mobile: _____ E-mail: _____ @ _____

Postal code: _____

6. 日本での在留資格 (日本国内に居住している出願者のみ記入)

Status of residence (For applicants residing in Japan)

在留資格 Status of residence _____

在留期間 (満了日) Period of stay (Date of expiration) _____ 年 (year) _____ 月 (month) _____ 日 (day)

※ 在留期間の満了日が入学日以前の場合、法務省に延長申請しましたか？

※ If the date of expiration is set before the enrollment, have you applied for the extension of period of stay to the Ministry of Justice?

	はい Yes	申請日 Date of application:	_____ 年 (year)	_____ 月 (month)	_____ 日 (day)
	いいえ No	申請予定日 Expected date of application:	_____ 年 (year)	_____ 月 (month)	_____ 日 (day)

7. 日本語学習歴 Experience of learning Japanese

小学校～大学・大学院、日本語学校、専門学校などで学習した日本語の学習歴を記入してください。現在日本語学校に通っている場合は、終了予定日も記入してください。

Write all of your experience of learning Japanese from elementary school to university and other institutions such as language schools. If you are currently attending Japanese language school, fill in the scheduled end date.

学校名 Name of school	学校所在地 Location	在学期間 Period of Attendance	年数 Years
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	

8. 日本語能力 Japanese language ability

(1) 試験名 Name of the test

(2) 級または点数 Attained level or score

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

受験番号

※本学にて記入

助教・助手経歴書（博士前期課程）

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (2027年4月1日で満 歳)
資格	(1)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
	(2)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
	(3)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
職務要約	■職務経歴 (入職) 西暦 年 月 日 (退職) 西暦 年 月 日 (□予定)		
	職務内容 (担当した業務内容を具体的に記入)		
	①		
	②		
	③		
	④		
⑤			
卒業論文または修士論文テーマ (※抄録を添付)			
指導教員の所見			
(教員名)			
印			

前期課程

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

年度入学試験に係る事前相談について

西暦 年 月 日

日本体育大学大学院入試実施本部長 殿

受験に際し、配慮を希望する事項について事前に相談したく、診断書等を添付の上で申し出ます。

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日 (性別:)
住所	(〒 -)
電話番号	
メールアドレス	
出身学校	(年 月 日卒業・卒業見込み)
希望する 学位プログラム	学位プログラム
障がいの種類・程度	
受験に際し配慮を 希望する事項	

添付書類

- ①医師の診断書【必須】(コピー可・書式自由)
- ②身体障害者手帳(写)【必須】
- ③その他相談する際に必要と考えられる参考資料

前期課程

博士前期課程

出願資格認定審査
提出用紙

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

出願資格認定審査 所定用紙

受付
番号

※本学にて記入

出願資格認定審査申請書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科長 殿

2027年度日本体育大学大学院身体総合学術研究科博士前期課程入学試験を受験するにあたり、出願資格の認定を受けたく、下記のとおり申請いたします。

フリガナ		男・女	生 年 月 日	西暦	年	月	日
氏 名	⑩			2027年4月1日で満		歳	
国 籍 (外国籍を有する者のみ)		出願資格種別 (○をつける)	[] 出願資格 (9) [] 出願資格 (10)				
連 絡 先 (審査結果連絡先)	〒 - (電話 - -)						
最 終 学 歴						(西暦) 年 月 卒業・卒業見込	
志 望 学位プログラム	(体育科学、体育実践学学位プログラムはコース、教育学学位プログラムは分野(教科)も併せて記載すること。)						
希 望 す る 指 導 教 員							
本 学 大 学 院 で の 研 究 目 的							
本 学 大 学 院 修 了 後 の 計 画							
免 許 ・ 資 格 (見込みを含む)							

前期課程

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

(該当者のみ提出)

在 職 証 明 書

志 願 者 氏 名

生 年 月 日 西 暦 年 月 日

採 用 年 月 日 西 暦 年 月 日

所 属

備 考

以上のとおり在職を証明します。

西 暦 年 月 日

住 所

勤 務 先 名

雇 用 責 任 者

または

Ⓜ

代 表 者 氏 名

注) 退職した場合は、備考に退職年月日を記入してください。

出願区分に○をつける

出願資格認定審査 様式



I 期 試 験



II 期 試 験

研究歴・指導歴概要書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

氏 名		受付番号		※本学にて記入	
著書、学術論文等の名称	査読の有無 (有りの場合は「○」を記入)	単著・共著 の別	発行・発表の年月	発行所、発表雑誌等・ 発表学会等の名称	概 要
指導歴（可能な限り具体的に記載してください。）					

※本様式については、同様のものをパソコン等で作成したもので可とする。

前期課程