

博士後期課程

提出用紙

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 保健医療学研究群 博士後期課程

|  |  |  |                     |      |                              |
|--|--|--|---------------------|------|------------------------------|
| 選抜区分<br>※□に✓する   | <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 内部進学選抜 |  |                     | 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<br>(2027年4月1日で満 歳) |
| 現住所  | 〒 電話 ( ) -   |  |                     |      |                              |
| 希望する<br>学位<br>プログラム  | 学位プログラム  |  |                     |      |                              |
| 学 歴  | 学校名  |  | 在籍期間 (西暦)           | 修業年限 | 学位                           |
|  | 大学・<br>大学院等  |  | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 | 年    |                              |
|  |  |  | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 | 年    |                              |
|  |  |  | 年 月 日<br>～<br>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。<br>※2 大学・大学院等については、大学名、学部・学科・コース、大学院名、研究科、所属等を記入してください。 |  |  |                     |      |                              |
| 職 歴<br>※社会貢献活動<br>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                         |
| 修士論文名  |  |  |                     |      |                              |
| 免許・資格<br>(見込みを含む)<br>※取得年月日も記載すること   |  |  |                     |      |                              |

後期課程

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

## 研究業績一覧

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 | 単著・共著<br>の別 | 発行・発表の年月 | 発行所、発表雑誌等・<br>発表学会等の名称 | 概 要  |         |
|             |             |          |                        |      |         |

※提出した論文等の返還はいたしません。但し、原本に限り返還を受けつける場合もございますので、事前にご相談ください。

後期課程



|                       |          |
|-----------------------|----------|
| 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

博士後期課程 \_\_\_\_\_ 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

代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_

⑩

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



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<br>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<br>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

後期課程

# 博士後期課程

出願資格認定審査  
提出用紙

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| 出願区分に○をつける            |          |
| <input type="radio"/> | I 期 試 験  |
| <input type="radio"/> | 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後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<br><small>(外国籍を有する者のみ)</small> |  | 出願資格種別<br><small>(○をつける)</small> | [ ] 出願資格 (8)<br>[ ] 出願資格 (9) |             |   |      |                |
| 連絡先<br><small>(審査結果連絡先)</small>   | 〒 - (電話 - - )                                  |                                  |                              |             |   |      |                |
| 最終学歴                              |  |                                  |                              |             |   | (西暦) | 年 月<br>卒業・卒業見込 |
| 志望<br>学位プログラム                     | (体育科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<br>指導教員                      |  |                                  |                              |             |   |      |                |
| 本学大学院<br>での研究目的                   |  |                                  |                              |             |   |      |                |
| 本学大学院<br>修了後の計画                   |  |                                  |                              |             |   |      |                |
| 免許・資格<br><small>(見込みを含む)</small>  |  |                                  |                              |             |   |      |                |

後期課程

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

## 履 歴 書

日本体育学大学大学院身体総合学術研究科 保健医療学研究群 博士後期課程

|  |  |                     |      |      |                           |
|--|--|---------------------|------|------|---------------------------|
| 選抜区分<br>※□に✓する   | <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 内部進学選抜 |                     |      | 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<br>(2027年4月1日で満 歳) |
| 現住所  | 〒<br>電話 ( ) -  |                     |      |      |                           |
| 希望する<br>学位<br>プログラム  | 学位プログラム  |                     |      |      |                           |
| 学 歴  | 学校名  | 在籍期間 (西暦)           | 修業年限 | 学位   |                           |
|  | 大学・<br>大学院等  | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 | 年    | /    |                           |
|  |  | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 | 年    |      |                           |
|  |  | 年 月 日<br>～<br>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。<br>※2 大学・大学院等については、大学名、学部・学科・コース、大学院名、研究科、所属等を記入してください。 |  |                     |      |      |                           |
| 職 歴<br>※社会貢献活動<br>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 |      |                           |
| 修士論文名  |  |                     |      |      |                           |
| 免許・資格<br>(見込みを含む)<br>※取得年月日も記載すること   |  |                     |      |      |                           |

後期課程



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<br>(有りの場合は「○」を記入) | 単著・共著<br>の別 | 発行・発表の年月 | 発行所、発表雑誌等・<br>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。

後期課程