

事 前 面 接 申 込 書

(フリガナ) 氏 名			
所 属	大学	学部	学科
電話番号	(携帯)	(自宅)	
(連絡可能な時間帯) 午前・午後 時 ～ 時			
E-mailアドレス			
住 所 〒			
研究指導教員名			
希望科目名			
<p>事前面接希望日(※予め研究指導教員と希望する日時を調整した上で記載してください。)</p> <p>下記の事前面接期間内で、希望日を示してください。</p> <p>但し、ご希望に副えない場合もありますので、ご了承ください。</p>			
第一希望	月	日 ()	午前 ・ 午後
第二希望	月	日 ()	午前 ・ 午後
第三希望	月	日 ()	午前 ・ 午後
面 接 形 式	(オンライン形式) 可 ・ 不可 ※面接形式については、予め研究指導教員に相談願います		
事前面接申し込み期間	2023年8月21日(月)～2023年9月7日(木)		
事 前 面 接 期 間	2023年8月29日(火)～2023年9月14日(木)		
出 願 書 類 提 出 期 間	2023年8月29日(火)～2023年9月19日(火)		
事前面接申し込み先	東京・世田谷キャンパス 大学院教学センター TEL: 03 - 5706 - 0915 mail: daigakuin@nittai.ac.jp		

注意：事前面接日時について、申し込みを受け付けた日から2日以内に大学院教学センターから記載された連絡先へ回答します。着信記録があった際は、速やかに折り返しの連絡をしてください。

※電話連絡とmailにて回答します。

推 薦 書

日本体育大学 学長
石 井 隆 憲 殿

推薦者

日本体育大学大学院 教育学研究科

職位

氏名

印

下記の者は、本学大学院教育学研究科博士前期課程実践教科教育学専攻
(教科名：) の学生として適当であると認められるので、
本人に対する所見を付して推薦いたします。

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日

所 見

1. 学修に対する取り組み姿勢及び将来の研究能力に対する所見

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. その他付記する事項

.....

.....

.....

履歴事項等記載書

志望教科 <input type="checkbox"/> に✓してください	<input type="checkbox"/> 国語科教育 <input type="checkbox"/> 理科教育	<input type="checkbox"/> 社会科教育 <input type="checkbox"/> 体育科教育	<input type="checkbox"/> 算数科教育	受験 番号	※
フリガナ	国籍(外国籍を有する者のみ)		性別	生 年 月 日	
氏 名			男・女	西暦 年 月 日生 (2024年4月1日で満 歳)	
学 歴 (西 暦)	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
職 歴 (社会貢献活動を含む) (西 暦)	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
	年 月 日 ~ 年 月 日				
卒業論文 (研究)					
免許・資格 (見込みを含む)					

注) 裏面の【記入上の注意】を参照してください。

【履歴事項等記載書の記入上の注意】

1. 志望教科

志望する教科の□欄に✓を入れてください。

2. 学 歴

- (1) 高等学校卒業からの学歴を記入してください。但し、外国において学校教育を受けたことがある者は小学校入学から記入してください。
- (2) 大学、研究所等で研究生等として研究歴がある場合は、その期間も記入してください。

3. 職 歴

勤務していた全ての職を年月順に記入してください。社会貢献活動の経験は、この欄に記入してください。

4. その他

各事項について所定の欄に記入しきれない場合は、当該欄に「別紙に記入」と表記し、記入欄に即した様式で記入した用紙(A4判)を添付してください。

2024年度

日本体育大学大学院 教育学研究科
博士前期課程

※ 受験番号

出願区分 (○で囲む)	
<input checked="" type="radio"/>	公募制推薦入試
<input type="radio"/>	

志願者情報登録カード

志望教科 (○をつける)	
<input checked="" type="radio"/> 321MA	国語科教育
<input type="radio"/> 321MB	社会科教育
<input type="radio"/> 321MC	算数科教育
<input type="radio"/> 321MD	理科教育
<input type="radio"/> 321ME	体育科教育

選抜区分 (○で囲む)	
<input checked="" type="radio"/> 4	公募制推薦
<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	

希望する研究指導教員名

* 戸籍上の氏名を記入してください。戸籍上の氏名に旧漢字がある場合は、新字欄に新漢字を記入してください。

氏名	フリガナ		フリガナ	
	姓		名	
	新字		新字	

性別 (○で囲む)	
<input checked="" type="radio"/> ①	男
<input type="radio"/> ②	女

(西暦)	生	年	月	日
		年	月	日

国籍 (外国籍を有する者のみ)	
在留資格 (外国籍を有する者のみ)	
<input type="radio"/>	永住者・特別永住者
<input type="radio"/>	留学
<input type="radio"/>	その他 ()

2024年5月1日予定の状況に○をつける。(アルバイトは除く)	
<input type="radio"/>	職に就いている者 (給料、賃金、報酬その他経常的な収入を得る仕事に現に就いている者)
<input type="radio"/>	給料、賃金、報酬その他経常的な収入を得る仕事から既に退職した者
<input type="radio"/>	主婦・主夫
<input type="radio"/>	該当なし

出身大学		
都道府県または国名：		
<input checked="" type="radio"/> ① 国立	<input type="radio"/> ② 公立	<input type="radio"/> ③ 私立
大学	学部	学科

障害者手帳	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	※有の場合は、必ず大学院教学センターへ連絡してください。
大学卒業(見込)年月 (西暦上2桁を○で囲む)			
<input checked="" type="radio"/> 19		年	
<input checked="" type="radio"/> 20		月	
学籍番号 (本学出身者のみ)			

【書類送付先】 合格証明書や入学手続書類の送付先住所を記入してください。

郵便番号		固定電話		携帯電話	
住所	都道府県				
アパート・マンション名 部屋番号					
メールアドレス	@				

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)
志望研究科	研究科 課程 専攻
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
- ② 身体障害者手帳(写)
- ③ その他相談する際に必要と考えられる参考資料

令和6年度
日本体育大学大学院
公募制推薦入試受験票

※受験番号

出願区分 (○をつける)	教育学研究科 博士前期課程 公募制推薦入試区分	
志望分野	実践教科教育学	専攻
	(教科名)	教育学
フリガナ		性別
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	

令和6年度
日本体育大学大学院
公募制推薦入試志願票

※受験番号

出願区分 (○をつける)	教育学研究科 博士前期課程 公募制推薦入試区分		写真貼付欄 必ず枠内に収まるよう貼付すること 縦4cm 横3cm	
志望分野	実践教科教育学	専攻		
	(教科名)	教育学		
フリガナ		性別		
氏名			国籍(外国籍の者のみ)	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
出身大学	国立 公立 私立	大学	学部	学科
	西暦 年 月 卒業			
現住所	〒			
	TEL () 携帯電話 ()			

A 振込金受取書 (本人保存)

依頼日	年 月 日
金額	¥ 3 5 0 0 0
先方銀行	みずほ銀行 世田谷支店
お受取人	日本体育大学
ご依頼人 (志願者)	

大学院 検定料

上記のとおり振込金として
受取りました。

銀行	収納印	1
支店	印	

B

取扱銀行
へのお願ひ

1 太線内を打電してください。
2 収納印は1、2にもれなく押印し、A票を依頼人にお返し下さい。

(銀行切り離し)

電信扱

振込依頼書(取扱店保存)

科目

本支店勘定

依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	手数料	
先方銀行	みずほ銀行 世田谷支店		金額	¥ 3 5 0 0 0	
お受取人	預金種目	口座番号	内訳	現金	
	口座名				
御依頼人	普通預金		1501223		
	ニッポンタイクダ'イ'カ'ダ'イ'ク'インケンテイヨウ				
	日本体育大学大学院検定料				
志願者氏名(カタカナ)					
志願者氏名(漢字)					
住所 〒 _____ Tel. _____					

← 必ず打電してください

収納印	2

(注)本用紙最終使用期限 : 2023年9月19日 問い合わせ先:日本体育大学会計課 Tel 03-5706-0963

速達

〒158-8508

必要な送料分の切手を貼付のこと

特定記録

令和6年度 大学院入学試験 出願書類在中

日本体育大学
大学院教学センター 行

東京都世田谷区深沢7-1-1

※下記記載内容を確認して郵便局から『速達・特定記録』扱いにして送付してください。
(『特定記録郵便物等受領証』を保管しておいてください。)

志願者氏名	志願者連絡先	
	〒	
	TEL	
	携帯電話	

角2封筒を用意し、この用紙を貼付して郵送してください。