

※大学記入欄

オンライン試験同意書

【全受験者対象】

日本体育大学長 殿

私は、日本体育大学大学院 2024年度入学試験のオンライン試験（口述試験）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。

- 事前の接続テストと同じ環境で受験します。(同じ部屋・パソコン等の環境の確保)
- 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)

印

※☑(チェックマーク)及び署名・捺印後、他の書類と併せて提出してください。

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

履 歴 事 項 等 記 載 書

日本体育大学大学院教育学研究科

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。

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

志 望 理 由 書

日本体育大学大学院教育学研究科

フリガナ			受 験 番 号
氏 名			※
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"/> 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	希望する 研究指導教員名	
1. 本学大学院を志望した理由（200字以内）			
<div style="border: 1px dashed gray; height: 200px; width: 100%;"></div>			
2. 入学後の研究の予定			
(1) 入学後、希望する研究領域または題目			
(2) 希望する研究のねらい			

注) 必ず希望する研究指導教員と履修・研究等について相談し、指導の同意を得て出願してください。

(該当者のみ提出)

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	※
------	---

西暦 年 月 日

承 諾 書

日本体育大学大学院教育学研究科長 殿

所 在 地 _____

勤 務 先 名 _____

雇用責任者
または
代表者氏名 _____

⑩

下記の者が、2024年度日本体育大学大学院教育学研究科
(教科名)

博士前期課程 _____ 教育の

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 _____

(該当者のみ提出)

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	※
------	---

日本体育大学大学院教育学研究科

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
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。

教育研究業績書

日本体育大学大学院教育学研究科

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

氏 名		受験番号				※
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。

〔出願資格(8)(9)〕

受付番号	※
------	---

西暦 年 月 日

出願資格認定申請書

日本体育大学大学院教育学研究科長 殿

2024年度日本体育大学大学院教育学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 日生	
氏名	(印)		男・女		2024年4月1日で満	歳
国籍 <small>(外国籍を有する者のみ)</small>						
連絡先 <small>(審査結果連絡先)</small>	〒 - (電話 - -)					
最終学歴 <small>(出身大学)</small>	(大学 学部 学科)				(西暦) 年 月 卒業・卒業見込	
志望教科						
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						

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 様式

研究歴・指導歴概要書

日本体育大学大学院教育学研究科

氏 名		受験番号				※
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	
<p>指導歴（可能な限り具体的に記載してください。）</p>						

※ 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

受験番号	※
------	---

助教・助手経歴書（博士前期課程）

日本体育大学 大学院教育学研究科

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	西暦 年 月 日 (2024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 (<input type="checkbox"/> 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			

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