

推 薦 書

日本体育大学長 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 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 (2026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)					

2026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

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 checked="" type="radio"/> 321MB	社会科教育
<input checked="" type="radio"/> 321MC	算数科教育
<input checked="" type="radio"/> 321MD	理科教育
<input checked="" 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

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 checked="" 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 ()

2026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 checked="" type="radio"/> ② 公立	<input checked="" 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	@				

所定用紙 4 (公募制推薦入試)

公募制推薦入試

口述試験実施希望日調査書

(フリガナ) 氏 名	
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：	
志 望 教 科：	
口述試験希望日(※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。) 下記の口述試験期間内で、希望日を示してください。 但し、ご希望にそえない場合もありますので、ご了承ください。	
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
出願期間	2025年8月18日(月) ~ 2025年8月22日(金)
口述試験期間	2025年9月1日(月) ~ 2025年9月7日(日)
問合せ先	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：口述試験日時について、大学院教学センターから記載された連絡先へ回答いたします。

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 にて回答連絡いたします。

(該当者のみ提出)

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

印

下記の者が、2026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)

所定用紙 6 (公募制推薦入試)

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 西曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日

採用年月日 西曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所 属 _____

備 考 _____

以上のとおり在職を証明します。

西曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

勤 務 先 名 _____

雇用責任者
または
代表者氏名 _____ (印)

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。

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(原本又は写)
- ② 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8(2026)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
フリガナ		性別
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	

令和8(2026)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	
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	¥	35000	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。

収	1
納	
銀行	
支店	

B

振込依頼
取のお願

1 本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。

電信振

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	振	金額	手数料
先方銀行	みずほ銀行 世田谷支店							¥35000	0
お受取人	預金種目	普通預金	口座番号	1501223	内		現金		
	口座名	ニッポンライヴイカクダイカクインテリヨウ			内		現金		
御依頼人	志願者氏名(カタカナ)			内		現金			
	志願者氏名(漢字)			内		現金			
	住所 〒			加	内		現金		

必ず打電してください

収	2
納	
銀行	
支店	

(注)本用紙最終使用期限 : 2025年8月22日 問い合わせ先:日本体育大学会計課 TEL 03-5706-0963

(銀行切り離し)

※大学記入欄

オンライン試験同意書

【公募制推薦入試対象】

日本体育大学長 殿

私は、日本体育大学大学院2026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。

- 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人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。

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8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	
(フリガナ)	〒	
(氏名)	TEL	
	携帯電話	

出願区分	公募制推薦入試
研究科・課程	教育学研究科・博士前期
専攻・コース等	実践教科教育学専攻
選抜区分	-----

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。