

**令和5年度**  
**岩手県立大学大学院社会福祉学研究所**  
**社会福祉学専攻博士前期課程入学志願票**

<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>		社会福祉学研究科 社会福祉学専攻 博士前期課程	受験番号 ※	志願区分  学内推薦選抜
志望コース (一つに○印)	総合福祉コース ・ 臨床心理コース	※分野コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
※臨床心理コースの場合 取得を希望する資格 (あてはまるもの一つに○印)	1. 公認心理師のみ 2. 臨床心理士のみ	3. 公認心理師・臨床心理士ともに希望 4. 資格取得の希望なし		

志願者氏名 (フリガナ)  (漢字)  (英語表記)	(濁点、半濁点は1文字を使用し、姓・名の間は1文字空け、左から詰めて記入してください。)						
	姓			名			
	Family Name			Given Name			
性別 生年月日 国籍	性別	生年月日	国籍				
	1 : 男 <input type="checkbox"/> 2 : 女 <input type="checkbox"/>	3 : 昭和 <input type="checkbox"/> 4 : 平成 <input type="checkbox"/>	年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 <input type="text"/> <input type="text"/>	1 : 日本 <input type="checkbox"/> 2 : 外国 <input type="checkbox"/>			
合格通知受信場所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 ( ) 方						
電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						局番の間には、“-” (ハイフン) を記入してください。
勤務先 (在職の者のみ記入)	(企業等名・所属・職名)  〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>						
出願資格	学 校 名 (出願資格に係る出身学校)	学 校 の 種 類 等	国立 公立 私立 大学 短期大学 高等専門学校 専修学校 旧法学校 その他				
	学 部 ・ 学 科 等 名	※学校コード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	学 校 所 在 地	(都道府県名)					
	卒 業 等	卒 業 等 年	年	月			
	1 : 卒業(修了)見込 2 : 卒業(修了) 3 : 大学3年以上在学見込 4 : 大学3年以上在学	<input type="checkbox"/>	3 : 昭和 4 : 平成 5 : 令和	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

注1) ※欄は記入しないこと。  
 注2) 国籍が外国の場合は、志願者氏名の英語表記も記入すること。  
 注3) 「志願者氏名」欄以外の□の中には、該当する番号を記入すること。  
 注4) 「合格通知受信場所」欄は、合格通知の送付先や緊急時の連絡ができる住所、電話番号を記入すること。  
 注5) 「学校の種類等」欄は、該当するものを○で囲むこと。



令和5年度  
岩手県立大学大学院社会福祉学研究科  
社会福祉学専攻博士前期課程受験票

B 票

受験番号 ※

志願区分	学内推薦選抜			写真貼付欄  < 注意 > 上半身、脱帽、正面 向きで出願前3ヶ月 以内のもの 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
※				

- 注意事項
- 1 本受験票は、試験当日必ず携帯してください。
  - 2 受験票は、個人成績の開示請求の際に必要なですから紛失しないでください。
  - 3 ※欄は記入しないでください。

令和5年度  
岩手県立大学大学院社会福祉学研究科  
社会福祉学専攻博士前期課程写真票

C 票 ①

受験番号 ※

志願区分	学内推薦選抜			写真貼付欄  < 注意 > 上半身、脱帽、正面 向きで出願前3ヶ月 以内のもの 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
※				

- 注意事項 ※欄は記入しないでください。

令和5年度  
岩手県立大学大学院社会福祉学研究科  
社会福祉学専攻博士前期課程写真票

C 票 ②

受験番号 ※

志願区分	学内推薦選抜			写真貼付欄  < 注意 > 上半身、脱帽、正面 向きで出願前3ヶ月 以内のもの 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏名				
性別	男 ・ 女			
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
※				

- 注意事項 ※欄は記入しないでください。



令和5年度 岩手県立大学大学院 住所票(合格通知等送付用)

本票は、合格通知等(入学手続等を含む)の通信用として使用するのので、あなたの住所(合格通知受信場所)、氏名及び郵便番号を正確に記入の上、忘れずに志願票と同封してください。  
◎四つとも、同じ住所等を記入してください。

合格通知等 送付先	〒           —	受験番号	※
	..... ..... 様		
志望研究科	社会福祉学研究科社会福祉学専攻博士前期課程		

合格通知等 送付先	〒           —	受験番号	※
	..... ..... 様		
志望研究科	社会福祉学研究科社会福祉学専攻博士前期課程		

合格通知等 送付先	〒           —	受験番号	※
	..... ..... 様		
志望研究科	社会福祉学研究科社会福祉学専攻博士前期課程		

合格通知等 送付先	〒           —	受験番号	※
	..... ..... 様		
志望研究科	社会福祉学研究科社会福祉学専攻博士前期課程		

(注)※欄は記入しないこと。



受験番号

※

整理番号

※

## 履 歴 書

現住所		
フリガナ 氏名 生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
学歴 (高等学校卒業以降)	年 月	事 項
職 歴	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
賞 罰		
上記のとおり相違ありません。 年 月 日		
氏 名		印

## 記入上の注意

## 1. 学歴について

- ① 外国において、学校教育における課程を修了した者は、初等教育（小学校）、中等教育（中学校・高等学校）、高等教育（大学・大学院）において在籍したすべての学校を記入するとともに、すべての学校について、入学・卒業年月を記入すること。また、大学等で研究生等として在学歴がある場合は、その期間も記入すること。
- ② ①以外の者は、高等学校（または、それに相当するもの）以降について記入すること。

## 2. 職歴欄は、勤務先・職種を具体的に記入すること。

## 3. 学歴・職歴欄に書ききれない場合は、任意の様式に記載して提出すること。

## 4. ※欄は記入しないこと。









## 振込金領収証

年月日	円
金額	¥30,000
振込先 銀行	岩手銀行 県庁支店
受取人	公立大学法人 岩手県立大学 理事長 千葉 茂樹
お振込人	様
備考	

上記のとおり振込金として領収いたしました。

銀行

店  
(お振込人渡)

キリトリ

## 払込受付証明書(お客さま用)

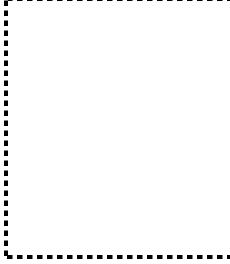
(払込人→銀行→払込人)

年月日	円
金額	¥30,000
払込先 銀行	岩手銀行 県庁支店
受取人	公立大学法人 岩手県立大学 理事長 千葉 茂樹
お振込人	様
志望研究科 課程	社会学研究科 前期課程

この受付証明書は、出願書類に貼付し、所定期間内に必ず本学あてに送付してください。  
金融機関受付印のないものは、受付証明書として使用できません。

岩手県立大学

備考



## 振込依頼書

(入金伝票)

勘定 科目
----------

年月日	(電信扱)
払込先 銀行	岩手銀行 県庁支店
受取人	公立大学法人 岩手県立大学 理事長 千葉 茂樹
預金種目	普通預金 口座 番号 2000920
お振込人	おとところ おなまえ
お振込人	おとところ おなまえ
電話番号	( ) -
支払期限	様

学内推薦選抜: 令和4年6月23日(木)

備考

(保存期間10年)

(振込店保管)

- 各票の太枠内をそれぞれご記入下さい。  
○ 別途払込手数料をご負担ください。

金額	円
現金	30000
内	
当店券	
他店券	
記	
	検印
	係印
手数料	



※

(注) ※欄は記入しないこと。

## 入学検定料(払込受付証明書)貼付用紙

(注意事項)

- ・ 本学所定の「振込依頼書」を使用し、必要事項を記入のうえ、30,000円を添えて**必ず金融機関の窓口**で納入してください。
- ・ **ATM(現金自動預払機)は使用しないでください。**
- ・ 納入後、金融機関から受け取った「払込受付証明書(お客さま用)」の**受付金融機関日附印欄の押印を確認**のうえ、枠内に貼付してください。  
なお、「振込金領収証」は入学志願者が保管するものです。貼り間違えないようにしてください。

この枠内にはがれないように  
のり付けすること。



キリトリ

速達

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1. ここに344円切手を貼ること。  
2. 住所・氏名及び郵便番号を明記すること。

( 志願者氏名 )

( 受験票送付先の住所 )

I 票

〔社会福祉学研究科社会福祉学専攻 博士前期課程〕

( 受験票在中 )

様

〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-53

岩手県立大学

教育支援室 入試グループ

電話 019-694-2014(直通)

1 一般 2 社会人 3 学内推薦選抜

該当する志願区分の数字を○で囲んでください。

キリトリ

キリトリ

キリトリ

