

		受験番号	※	整理番号	※
履 歴 書					
現 住 所					
氏 名 生 年 月 日	昭和・平成・西暦 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。

研究計畫書

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

[illegible]

※欄は記入しないこと。

※10.5 ポイント以上の大きさの文字を使用または手書きとし、黒色のみとすること。

※枠のサイズや注意事項部分は変更しないこと。

業績レポート

社会人用

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

[illegible]

※欄は記入しないこと。

※10.5 ポイント以上の大きさの文字を使用または手書きとし、黒色のみとすること。

※枠のサイズや注意事項部分は変更しないこと。

2 職業活動または、社会貢献等における業績

これまでの職業活動または、社会貢献活動等における特記したい業績、成果、作品などについて、2,500字以内で説明、論述してください。(団体、グループ等の場合は、本人の寄与に関して論述してください。)

なお、別原稿でも可とするが、その場合は、この様式にのり付けしてください。

特に、評価の参考になると考えられる報告書、作品などがあれば、現物（または、コピー）を提出することが望ましい。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

岩手県立大学大学院 入学者選抜

推薦書（社会人用）

受験番号

※

令和 年 月 日

岩手県立大学長 殿

(所在地)

(企業等名)

推薦者

(職名)

(氏名)

印

下記の者は、貴学において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の教育を受けるにふさわしい者と認めますので、推薦いたします。

記

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____

推薦理由

※欄は記入しないこと。

整理番号	※
------	---

出 願 資 格 審 査 申 請 書

岩 手 県 立 大 学 長 殿

令和8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入学試験に出願を希望します。

つきましては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請します。

年 月 日

(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日
		国 籍	1 日本 2 外国
志 願 区 分	一 般 ・ 社会人 (該当するものを○で囲んでください。)		
志 望 コ ー ス	総合福祉コース ・ 臨床心理コース (該当するものを○で囲んでください。)		
現 住 所	〒 ー 都道府県 電話番号 () ー E-mail		
勤 務 先			

※欄は記入しないこと。