

2024年度 埼玉県立大学大学院
博士後期課程 入学志願票

記入見本

(原票)

A票

受験番号 ※

フリガナ	ケンダイ ゲンキ			西暦 1984 年 5 月 28 日
志願者氏名	(自署) 県大 元気	男	生年 月日	(39 歳) (2023年10月8日現在)
住所	〒 343 - 8540	電話番号	(048) 973 - 4117	
	埼玉県 越谷市三野宮820番地			
携帯電話	090-123×-567×	FAX	(048) 973 - 4808	
メールアドレス	saitama @ △△△△.△△.jp			
履 歴				
学 歴 及 び 出 願 資 格	2003年 3 月	埼玉県立 彩の国 高等学校	普通 科	卒 業
	年 月	立 専門学校	科	入 学
	年 月	立 短期大学	学部 科	卒 業
	年 月	立		入 学
	年 月	立		卒 業
	2003年 4 月	埼玉県立 南彩の国 大 学 健康福祉 学部 理学療法学科		入 学
	2007年 3 月			卒 業
2018年 4 月	埼玉県立 南彩の国 大学大学院 健康福祉 研究科 理学療法 学 専攻		入 学	
2020年 3 月			修 了	
				修了見込
	年 月	立		
	年 月			
	年 月	独立行政法人大学大学改革支援・学位授与機構		学位 授 与 学位 授 与 見 込
職 歴	在職(従事)期間	勤 務 先	職位(職務分野)	形態(どちらかに○)
	2007年 4 月 1 日 ～ 2010年 3 月 31 日	彩の国病院	理学療法士 (リハビリテーション)	常 勤 非 常 勤
	2010年 4 月 1 日 ～ 2012年 3 月 31 日	東彩の国病院	理学療法士 (リハビリテーション)	常 勤 非 常 勤
	2012年 4 月 1 日 ～ 2020年 3 月 31 日	○×ケアセンター	理学療法士 (リハビリテーション)	常 勤 非 常 勤
	年 月 日 ～ 年 月 日		()	常 勤 非 常 勤
	年 月 日 ～ 年 月 日		()	常 勤 非 常 勤
	年 月 日 ～ 年 月 日		()	常 勤 非 常 勤
勤務期間 計算	常勤 11年	非常勤 1日4時間×週5日×52週×2年=2,080時間		
勤務期間 合計	(11 年・2,080 時間)			
免許・資格	名称・種類	取得(免許)年月日	取扱(認定)機関	
	理学療法士	2007年 4 月×日 年 月 日 年 月 日	厚生労働省	

(注) ※欄は記入しないこと。

- ・この入学志願票は、ダウンロードしてパソコン等で作成することができます。
- ・最新版をダウンロードして使用してください。
- ・学歴・職歴について、この表に書ききれない場合には同様の様式を作成し添付してください。
- ・出願受理後は、出願書類及び入学検定料は理由を問わず返還しません。