

都市経営研究科博士前期課程出願資格審査申請書

志望コース名：都市経営専攻（ ）コース

(フリガナ) 申請者氏名：		申請日： 20 年 月 日	
生年月日： 年 月 日生（ 歳）		現在の職業：	
受験区分： 社会人一般選抜 ・ 特別選抜 （いずれかを○で囲んでください）			
学歴 （西暦で記入）	年 月	高等学校 卒業	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
職歴・実務経験 （西暦で記入）	年 月～ 年 月	(勤務先等)	(部署・役職等)
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
自己の実績等	(実績等の概要を記入して、その内容を明らかにする参考資料を提出してください。できるだけA4サイズに統一し、ホッチキスで留めるなど散逸しないようにしてください。なお、資料は返却しません。)		
審査基準のうち、あなたが該当すると思われる項目をチェックしてください。（複数回答可）			
<input type="checkbox"/> (1) 著書・論文などの業績 <input type="checkbox"/> (2) 地方自治体の首長・議員 <input type="checkbox"/> (3) 企業・行政・団体などの指導的役職 <input type="checkbox"/> (4) NPO・NGO の設立やリーダー <input type="checkbox"/> (5) 特許などの知的財産 <input type="checkbox"/> (6) 企業の創業 <input type="checkbox"/> (7) 志望コース関連での業績 <input type="checkbox"/> (8) 志望コース関連での社会的注目 <input type="checkbox"/> (9) その他（ ）			
現住所	〒 - e-mail :		TEL ( ) - 携帯 ( ) -
審査結果の送付先： <input type="checkbox"/> 現住所を希望 <input type="checkbox"/> 次の連絡先を希望 （いずれかにチェックしてください。）			
連絡先	〒 -		TEL ( ) -