

関西大学会計専門職大学院入学試験
個別の入学資格審査申請書

判定

※

※欄に記入しないでください

入試種別	※いずれかを○で囲むこと ○一般（学力重視・素養重視） ○学内 ○早期卒業者 ○公募制 ○資格取得者・社会人	氏名 (フリガナ) 姓 名	生年月日	19	年	月	日
	現住所		〒	—	連絡先	自宅： — — 携帯： — — E-mail：	

学歴：小学校入学からの学歴（日本語学校も含む）を記入してください。

学校名	在学期間（西暦年） [年数]	卒業(修了)・見込・ 在学中・中退等の別
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	
	年 月 ～ 年 月 []	

職歴

勤務先名	在職期間（西暦年）	在職年数
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	年 月 ～ 年 月	年 ヶ月

注1 「学歴」欄の学校名には学部、学科、専攻も記入してください。「職歴」欄の勤務先の名称には企業、官公庁、教育、研究機関などの部、課も記入してください。

注2 職歴のある方は詳細な職務内容を別途A4サイズ用紙に記述してください。（様式自由）

資格、検定等

資格・検定等の名称	取得年月（西暦）
	年 月
	年 月

注 「資格・検定等」欄に記入した場合は、証書（写しでも可）または証明書を添付してください。