

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

※

※欄は記入しないでください

入試種別	※当該の入試の□に✓をつけてください。 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		
	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」欄の勤務先名には企業、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。