令和７年度 茨城大学大学院人文社会科学研究科入学願書

（リカレント専門教育選抜用）

※欄は記入しないこと。

受付月日	※　　月　　日	入学検定料	※　　月　　日	受験番号	※

フリガナ 氏名 生年月日・性別		年　月　日（　歳）　男・女
志望	専攻	
	コース	
	専門領域	
出願資格		大学　学部　学科（課程） 年　月　日卒業・卒業見込
	その他	
現住所		〒　― 電話（　）　―
	【E-mail】	
勤務先名及び住所（有職者の場合）		〒　― 電話（　）　―
合格通知書等受信場所		〒　―　（電話番号を必ず記入すること）　電話（　）　―

履歴（学歴は、高等学校から記入すること）			
区分	期間	年数	学校名又は勤務先名等
学歴	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
職歴	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		
	年　月～　年　月		

記入上の注意　虚偽の記載をした者は、入学を取り消すことがある。

令和７年度
茨城大学大学院人文社会科学研究科
受　験　票

受験番号		※	
志望	専　攻		
	コース		
	専門領域		
フリガナ 氏　名			男・女

切り離さないこと

令和７年度
茨城大学大学院人文社会科学研究科
写　真　票

受験番号		※	
志望	専　攻		
	コース		
	専門領域		
フリガナ 氏　名			男・女

写 真

縦 4.5cm×横 3.5cm

正面上半身無帽で、出願前３ヶ月以内に撮影したもの。
写真の裏面に、氏名を記入し貼付すること。

注意事項

１．※印欄は記入しないこと。
２．受験票は、試験当日必ず持参し、試験監督者の見やすい机上に置くこと。

受 験 承 諾 書 及 び 推 薦 書

令和　　年　　月　　日

茨　城　大　学　長　　殿

受験者の職名

氏　名

上記の者が、令和７年度茨城大学大学院人文社会科学研究科の入学試験を受験することを承諾し、下記のとおり責任をもって推薦いたします。

氏　　名　　㊞

本人との関係

事業所等名

現住所

電話（　　）　　―

（推薦の理由）

宛名票

注意

合格通知書・入学手続書類等の郵送に利用します。住所は必ず受け取ることのできる場所を記入してください。
.

氏名は必ず志願者本人の名前を記載してください。

必ず全ての宛名票を記入してください。

郵便番号 Postal code：〒

住所 Address：

名前 Name：

受験番号 Examinee's No：※
※この欄は記入不要です。

郵便番号 Postal code：〒

住所 Address：

名前 Name：

受験番号 Examinee's No：
※この欄は記入不要です。

郵便番号 Postal code：〒

住所 Address：

名前 Name：

受験番号 Examinee's No：
※この欄は記入不要です。