出願書類チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提　出　書　類 | |
| □　出願書類チェックシート | 本　紙 |
| □　履修申請書 | 様式１ |
| □　履歴書 | 様式２ |
| □　志望理由書 | 様式３ |
| □　小論文（ベーシックコース選考用）  「ベーシックコース（単願）」及び「アドバンスコース（ベーシックコースとの併願）」の方は提出してください。  【アドバンスコース（単願）の方は提出不要です。】 | 様式４ |
| □　履修承諾書（該当者のみ） | 様式５ |
| □　最終学歴の卒業証明書（卒業証書のコピー可）  又は卒業見込証明書 |  |
| □　検定料　9,800円（銀行振込）  【ベーシックコース修了後，継続してアドバンスコースへ出願する方は納入しないでください。】 |  |
| □　在留資格を確認できるもの（該当者のみ） |  |
| 《その他》 | |
| □　Googleフォームへ志願者情報を入力した（チェックしてください）。 | |

※提出書類に欠落がないかをチェックの上，本用紙も提出してください。

※すべて日本工業規格Ａ４判としてください。

※出願書類は，簡易書留で郵送してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

西暦　　　　年　　月　　日

国立大学法人群馬大学長　殿

氏　名：

履修証明プログラム 履修申請書

貴学履修証明プログラムを下記のとおり履修したいので，許可願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラム  ・コース名 | 共同教育学部日本手話実践力育成プログラム  （１）ベーシックコース（2024年４月～2025年３月）【単願】  （２）アドバンスコース（2024年４月～2025年９月）  （ベーシックコース（2024年４月～2025年３月）との【併願】）  （３）アドバンスコース（2024年４月～2025年９月）【単願】  （１）～（３）のいずれか一つに〇を付けてください。 | | |
| 最終学歴 | （例：〇〇大学〇〇学部 ）  （西暦　　　　　年　　　月　　卒業・修了 ）  【最終学歴とは，各自の「最高の学歴」という意味であり，「最後の学歴」ではありません。】（例　大学院を修了後に他大学を卒業した場合，最終学歴は大学院です。） | | |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） | | |
|  | | |
|  | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | 携帯電話 | －　　　　－ |
| E-mail |  | | |
| 勤務先 | ［会社名及び所属部課等］ | | |
| （〒　　　－　　　　） | | |
|  | | |
|  | | |
| 希望する連絡先 | 現住所　・　勤務先　・　その他　（いずれかを◯で囲んでください） | | |
| 「その他」へ連絡を希望される方はご記入ください。 | | |
| （〒　　　－　　　　）　　　　　電話番号（　　　　－　　　　－　　　　） | | |
|  | | |

【記入上の注意】

１　※印欄は記入しないでください。

２　「氏名」欄の署名は必ず自署（手書き）してください。

３　募集要項を熟読の上，記入漏れのないようにしてください。

４　「希望する連絡先」を変更した場合は，速やかに届け出てください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

履　歴　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | 性別 | 男  女 |
| 氏　　名 | |  | | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　年　　　月　　　日生　（満　　　歳） | | | |
| 現 住 所 | | 〒　　　－ | | | | | |
| 電話番号 | | －　　　　－ | | 携帯電話 | －　　　　－ | | |
| 学歴（高校入学以降） | 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 職　歴 | 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 自　　　　年　　　月 | |  | | | | |
| 至　　　　年　　　月 | |
| 資　格 | 年　　　月 | |  | | | | |
| 年　　　月 | |  | | | | |
| 年　　　月 | |  | | | | |
| 賞　罰 | 年　　　月 | |  | | | | |
| 年　　　月 | |  | | | | |
| 年　　　月 | |  | | | | |

【記入上の注意】

１　※印欄は記入しないでください。

２　履歴事項については，空白期間のないように記入してください。

３　西暦で記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

志望理由書　１／２頁

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
| 履修したいと考えた動機，目的及び修了後の希望等について（800字程度） |
|  |

【記入上の注意】

　※欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

志望理由書　２／２頁

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
|  |

【記入上の注意】

　※欄は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

氏名：

**【小論文課題】ろう者の言語・文化的障壁とその支援**１／２頁

本文（最大で２ページ以内にまとめること）

書式は任意とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

氏名：

**【小論文課題】ろう者の言語・文化的障壁とその支援**２／２頁

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

西暦　　　　年　　月　　日

履 修 承 諾 書

国立大学法人群馬大学長

石　崎　　泰　樹　　殿

氏名：

上記の者が2024年度群馬大学共同教育学部日本手話実践力育成プログラム（履修証明プログラム）の履修を認められた場合，在職のまま受講することを承諾します。

１．会社名等

名称

住所

２．承諾者

役職

氏名

※印欄は記入しないでください