

大阪市立大学大学院 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： 2021 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 ・ 職 歴 (西暦で記入)	学 歴		職 歴 ・ 実 務 経 験
	年 月	高等学校卒業	年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで		年 月から 年 月まで
	受験に至るまでの修学年数 (小学校から通算)： 年		
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"/> ④NPO・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。)			
その他の連絡先	〒 -	TEL () -	