金沢学院大学大学院

スポーツ健康学研究科

スポーツ健康学専攻

修士課程

2025年度

入学志願者調査書

|  |  |
| --- | --- |
| **受験番号** | **※** |
| **フリガナ** |  | **性　　別** |
| **氏　　名** |  | 男 ・ 女 |
| **生年月日** | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日　生 |

**※「受験番号」欄以外を記入してください。**

**１．大学または大学院に提出した、あるいは提出予定の卒業論文または修士論文について、専門分野、提出した、あるいは提出予定の大学名、指導教員名、卒業論文または修士論文のテーマとその概要を記述してください。卒業論文を課せられずに提出しなかった場合は、大学時代に主に学んだことを書いてください。**

**なお、卒業論文または修士論文については、直近の論文についてのみ書いてください。**

**(a)　専門分野**

|  |
| --- |
|  |

**(b)　大学名・指導教員名**

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名： | 教員氏名： |

**(c)　卒業論文または修士論文のテーマ**

|  |
| --- |
|  |

**(d)　卒業論文または修士論文の概要**

|  |
| --- |
|  |

**(e)　大学時代に主に学んだこと（卒業論文を課せられずに提出しなかった場合に記す）**

|  |
| --- |
|  |

**２．あなたが本大学院において、特に研究したいと考えているテーマをその内容と共に紙面の許す限り具体的に記述してください。なお、特定の教員から指導を受けたい場合は、その教員名を記載してください。**

**(a)　研究テーマ**

|  |
| --- |
|  |

**(b)　内容**

|  |
| --- |
|  |

**(c)　指導を希望する教員名**（出願時に明確になっている場合のみ記入）

|  |
| --- |
|  |

**３．あなたが有する、または取得見込みの教育職員免許状の種類及び取得年月日を記載してください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　年　　月　　日 |
|  | 　　年　　月　　日 |
|  | 　　年　　月　　日 |
|  | 　　年　　月　　日 |

**４．あなたが本大学院に入学を希望する主たる理由を記述してください。**

|  |
| --- |
|  |

**５．本大学院修了後の将来計画について、記述してください。**

|  |
| --- |
|  |