

①2023年度摂南大学大学院 入学志願書

受験番号

記入方法

募集要項P1を参照

志望研究科・専攻・課程		氏名	
研究科	リガナ		
専攻		男	女
課程			
入試区分	生年月日		
学内進学者入試	【西暦】	年	月 日 生

写真貼付

(全面のりづけ)

- 1.上半身・脱帽・背景なし
寸法 3cm×4cm
- 2.出願前3か月以内撮影
- 3.写真裏面に志望専攻
と氏名を記入してから
貼付してください。

専攻分野	研究指導担当教員名	相談日	確認印
		/	

学部卒業論文名または卒業研究テーマ〔学部卒業(見込)者〕・修士論文名〔大学院修了(見込)者〕
事前相談を行った「教員名」「相談日」を記入し、相談した教員に必ず押印してもらってください。

連絡通知先
〒□□□□-□□□□
自宅 TEL. () - 携帯 TEL. ()
E-Mail

入学するまでの期間に必ず連絡がとれるアドレスをご記入ください。

学 歴				入 学 年 月	卒 業 (見 込) 年 月
学 校 名	高等	学 校		年 月	年 月
大学	学部	学科		年 月	年 月
大学院	研究科	課程	専攻	年 月	年 月

職 歴		
	年 月 から	年 月 まで
	年 月 から	年 月 まで
	年 月 から	年 月 まで

資 格	
検 定 ・ 国 家 試 験 合 格 等 の 名 称	取 得 年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

<p>長期履修制度申請 (修業年限 : 3年)</p> <p>※看護学研究科志願者のみ記入</p> <p>「長期履修制度」による履修を希望する場合は、□にレを記入</p>	<input type="checkbox"/> 長期履修制度による履修を希望する
---	---

(注意)各項目において記入欄が不足する場合は、上記に準じて任意の様式により提出してください。(本票のコピー可)

①2023年度摂南大学大学院 入学志願票

受験番号
(※記入不要)

志望研究科・専攻・課程		氏 名	
研究科	カガナ		
専攻		男	女
課程			
入試区分	生年月日		
学内進学者入試	【西暦】	年	月 日 生

写真貼付

(全面のりづけ)

- 1.上半身・脱帽・背景なし
寸法 3cm×4cm
- 2.出願前3ヵ月以内撮影
- 3.写真裏面に志望専攻
と氏名を記入してから
貼付してください。

専攻分野	研究指導担当教員名	相談日	確認印
		/	

学部卒業論文名または卒業研究テーマ〔学部卒業(見込)者〕・修士論文名〔大学院修了(見込)者〕

連絡通知先
〒□□□□-□□□□
自宅 TEL. () - 携帯 TEL. () -
E-Mail

学 歴			
学 校 名	入 学 年 月	卒業(見込)年月	
高等学校	年 月	年	月
大学 学部 学科	年 月	年	月
大学院 研究科 課程 専攻	年 月	年	月

職 歴			
	年 月 から	年 月	まで
	年 月 から	年 月	まで
	年 月 から	年 月	まで

資 格	
検 定 ・ 国 家 試 験 合 格 等 の 名 称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

<p>長期履修制度申請 (修業年限 : 3年)</p> <p>※看護学研究科志願者のみ記入</p> <p>「長期履修制度」による履修を希望する場合は、□にレを記入</p>	<input type="checkbox"/> 長期履修制度による履修を希望する
--	---

(注意)各項目において記入欄が不足する場合は、上記に準じて任意の様式により提出してください。(本票のコピー可)

■入学検定料納入方法

1. 銀行振込により納入してください。別紙の「②振込依頼票」「③受験票」が振込用紙です。
 - (1)「②振込依頼票」の「振込依頼日」欄、「志願者」欄に必ず所定事項を記入してください。
 - (2)「②振込依頼票」、「③受験票」、「④宛名票」は切り離さずに所定の入学検定料を添えて、銀行等の窓口へ提出してください。
 - (3)「③受験票」に、取扱銀行収納印が押印されているかを必ず確認して受取ってください。
〔取扱銀行収納印がないものは無効〕

(注意) 1. ATM(現金自動預入払機)やネットバンキング等からの振込みはできません。
必ず銀行等の窓口から振込んでください。

 2. 「三井住友銀行」、「三菱UFJ銀行」および「りそな銀行」の本・支店から振込む場合に限り振込手数料は不要です。
2. 銀行窓口で、銀行備え付けの振込依頼票への書き換えを請求された場合は、つぎの要領で行ってください。
 - (1)必ず電信(テレ扱)振込用紙を使用してください。
 - (2)記入の際は、本学所定の「②振込依頼票」の記載事項(黒太線の枠内)のとおり、正確に記入してください。
 - (3)志願者カタカナ氏名の前に必ず学籍番号(6桁)を打電するよう銀行に依頼してください。
 - (4)「③受験票」に取扱銀行収納印の押印を依頼してください。
3. 出願は、入学検定料の納入後となります。
未納入の場合は、出願を受付けません。
なお、入試部窓口での現金の取扱いは一切行いません。
「①入学志願票」、「③受験票」および「④宛名票」に所定事項を記入の上、他の出願書類とともに、入試部窓口へ持参または郵送してください。

振込にあたっては別紙の入学検定料納入方法をよく読んでください。

摂南大学大学院

取扱銀行保管

②

電信
(テレ抜)

振込依頼票

勘定科目

【学内進学者入試】

同行間手数料不要

振込依頼日	年 月 日	必ず電信扱いをお願いします		送信通番	手数料
振込先 <small>いずれかに ○印</small>	三井住友銀行 天六支店		普通 No.	7030224	
	三菱UFJ銀行 城東支店		普通 No.	5156543	
	りそな銀行 守口支店		普通 No.	1377500	
受取人	セツナンダイガク (摂南大学)			金額	¥ 2 5 0 0 0
志願者	学籍番号	カタカナ氏名		内	現金
	氏名	カタカナで記入のこと		訳	
住所	TEL. () -			↑ カタカナ氏名の前に必ず学籍番号を打電してください。	

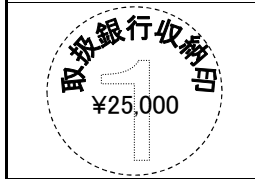
- (注意) 1. 「三井住友銀行」、「三菱UFJ銀行」および「りそな銀行」の本・支店から振込む場合に限り、振込手数料は不要です。
2. 口座名義は「学校法人常翔学園」となっていますが、受取人名は「摂南大学」と打電ください。

<取扱銀行へのお願い>

- 黒太線の枠内の項目は、学籍番号(6桁)・カタカナ氏名の順に必ず打電してください。
- 表示金額を訂正したものおよび取扱期間を経過したものは受け取らないでください。
- ②③票に収納印を押印のうえ、③④票を依頼人にお渡しください。

振込後に、まりとってください

取扱銀行収納印



銀行取扱(納入)期間 <厳守>

2022年 4月25日(月) ~ 5月11日(水)

2023年度
③ 摂南大学大学院 受験票
【学内進学者入試】

受験番号 <small>※記入不要</small>	氏名 フリガナ
志望研究科・専攻・課程	
	研究科
	専攻
	課程

- (注意) 1. 本受験票に取扱銀行収納印がないものは無効です。受取り次第必ず確認してください。
2. 本票をもって入学検定料領収書にかえます。



受験上の注意

試験当日は、試験開始20分前までに所定の場所に集合し、係員の指示に従ってください。
集合場所は、試験当日、試験会場において掲示等によりお知らせします。

④ 宛名票
【学内進学者入試】

宛名票	住所	〒	氏名

きりとらないでください

2023年度 調査書

氏名	フリガナ		年	月	入学・編入学・転入学
	[西暦]		年	月	卒業・卒業見込 修了・修了見込
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL. (<input type="text"/>)		-
卒業論文 ・ 修士論文	卒業論文・ 修士論文名				
	指導教員名				
学習所見					
指導教員記入欄	総合所見				

本書の記載事項に誤りのないことを証明する。

年 月 日

所 在 地

大学(院)・学校名

学 長
学部長・大学院研究科長

記載責任者 職・
(指導教員) 氏名

印

印

- (注意) 1. 学部卒業(見込)者は出身大学(学部)長が、大学院修了(見込)者は出身大学(大学院研究科)長が作成のうえ、厳封してください。
2. 博士後期課程に出願する者は、出身大学(大学院研究科長)が作成のうえ、厳封してください。
3. 指導教員の退職等により、「所見」欄が作成できない場合は、その旨を明記してください。

摂南大学大学院

<学内進学者入試>

受験番号
(※記入不要)

【本学園設置の大学卒業(見込)者・大学院修了(見込)者用】

年 月 日

学校法人 常翔学園

理事長 殿

フリガナ

氏 名

出身大学・大学院名

卒業・修了(見込)年月

印

学 費 減 免 願

2023年度摂南大学大学院に下記のとおり入学するにあたり、学費減免規定により、
入学金の半額を減免くださるようお願いいたします。

記

入学する研究科・専攻・課程

研究科

専攻

課程

以 上

※この学費減免願は、外国人留学生の授業料減免願ではありません。

日本語能力認定書

(Certificate of Japanese Proficiency)

摂南大学長 殿

To The President of Setsunan University

志願者氏名

Name of Applicant: _____

日本語講師、日本政府在外公館員またはそれに相当する方に記入を依頼してください。

Please request an instructor of Japanese, a member of a diplomatic establishment of the Japanese government overseas or an equivalent person to complete this form.

	優 Excellent	良 Good	可 Fair	不可 Poor	能力なし No ability
話す力 Speaking ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聞く力 Listening ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
書く力 Writing ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
読む力 Reading ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[注意] 熟達程度の該当箇所にチェックしてください。

[Please note] Put a check mark in the box for the level of proficiency attained.

方 法

Method : _____

使用した教科書

Textbooks used : _____

備 考

Remarks : _____

学 校 名

School name : _____

校印
Stamp

役 職 名

Position : _____

氏 名

Name : _____ (印)

日 付

Date : _____

住 所

Address : _____

(day)(month)(year)

受験番号 (※記入不要) (*Do not enter)	
------------------------------------	--

本人不在時の連絡先届出書

(Notification of contact address for when applicant is absent)

摂南大学長 殿
To the President of Setsunan University

フリガナ	
志願者氏名 (Name of Applicant)	

私は、貴学が上記の志願者と連絡がとれない場合、代理連絡人として責任をもって貴学からの連絡事項を志願者本人に伝達いたします。

If Setsunan University cannot contact the applicant above, I will act as the proxy contact and take responsibility for communicating the notifications from Setsunan University to the applicant.

年 月 日

■代理連絡人(代理連絡人が自筆で記入してください) (The proxy contact should fill in this form.)

フリガナ			
氏名 (Name)			
生年月日 (Date of birth)	[西暦] 年 月 日生	性別 (Sex)	男・女
連絡先 (Contact address)	住所 (Address)	〒 -	
	電話番号 (Phone Number)	() -	
勤務先 (Place of employment)	会社名 (Company name)		
	住所 (Address)	〒 -	
	電話番号 (Phone Number)	() -	
本人との関係 (詳細に) Relationship to the applicant (In detail)			

[注意]代理連絡人は日本国内(京阪神が望ましい)に在住し、独立した生計を営む成年者とします。

[Cautions] The proxy contact must reside in Japan (and preferably in the Kyoto-Osaka-Kobe area) and must be an adult making an independent living.

本届出書は、入試に関する連絡時のみ利用します。入学後の緊急連絡先については、Web 入学手続き時にあらためて登録いただきます。