

見本

令和7年度

山口大学大学院人間社会科学研究科(修士課程)

入学志願票

※この様式は見本です。出願の際は募集要項にそじ込みの様式を使用してください。

		受験番号	*		
志願者	フリガナ				男・女
	氏名				
	生年月日	年	月	日生	
	本籍	都道府県	※ 日本国籍を有する者は、都道府県名のみ記入し、外国人は、国籍を記入してください。		
志望専攻等	専攻	人文科学専攻			
	研究コース	コース			
	希望専門分野 又は指導教員				
出身大学	大学		学部	学科・課程	
	年		月	日卒業・卒業見込	
資格	職業	※ 有職者は、職業欄及び勤務先欄を記入し、無職者は、例えば「主婦」等の現在の状況を職業に記入してください。			
	勤務先	名称	職名		
		所在地	〒 電話番号：( ) -		
現住所	〒 電話番号：( ) - 携帯電話：( ) -				
合格通知書受信場所	〒				

【記入上の注意】

- 入学志願票記入の際は、学生募集要項を熟読してください。また、記入は、黒のペン又はボールペン（フリクション等の消えるボールペンは不可）を用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 裏面に履歴を記入し、所定欄に署名及び押印してください。
- \*印欄は、記入しないでください。

令和7年度  
山口大学大学院人間社会科学研究科(修士課程)

写真票

受験番号	*
志望専攻	人文科学専攻
研究コース	コース
フリガナ	
氏名	

写真

3か月以内に撮影した上半身・無帽・正面向きのもの(4cm×3cm)を裏面に氏名を記入し、はってください。

切り離さないでください

令和7年度  
山口大学大学院人間社会科学研究科(修士課程)

受験票

受験番号	*
志望専攻	人文科学専攻
研究コース	コース
フリガナ	
氏名	

試験日程

令和6年11月13日(水)

専門科目	9時30分～11時30分
小論文	13時00分～15時00分
口述試験	15時30分～

(備考) 学力検査当日は、9時00分までに人文学部学務係で受付を行ってください。

# 見本

※この様式は見本です。  
出願の際は募集要項に綴じ込みの  
様式を使用してください。

## 受験上の注意

1 受験の際は、本学の「受験票」を携帯して試験室に入り、試験中は机の右上に置いてください。

2 机の上には、受験票、黒鉛筆、シャープペンシル、消しゴム、鉛筆削り（電動式・ナイフ類を除く。）、時計（辞書、電卓、端末等の機能があるものや、それらの機能の有無が判別しづらいもの・秒針音のするもの・キッチンタイマー・大型のものは不可）、眼鏡、ハンカチ、ティッシュペーパー（中身だけを取り出したもの）、目薬以外のものを置いてはいけません。なお、机の上に置けるこれらのものが箱またはケース等に入っている場合は、中身だけを取り出して置いてください。

3 試験の開始、終了及びその他の事項等はすべて監督者の指示に従ってください。

4 遅刻した場合は、学力検査開始後20分以内の遅刻に限り受験を認めます。

## 履 歴 書

	年 月 日	事 項
学 歴	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
職 歴	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
賞 罰	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	
上記のとおり相違ありません。		
年 月 日		
氏 名		印

- (備考) 1 日本の大学を卒業した者は、高等学校卒業以降の学歴を記入してください。  
2 外国の大学を卒業した者は、初等教育機関卒業以降の学歴を記入してください。

### 振替払込受付証明書(お客さま用)貼付欄

- 振替払込証明書(お客さま用)を、はがれないようにしっかりと貼り付けてください。
- 必ず郵便局の受付窓口で払い込んでください。
- 振替払込受付証明書(お客さま用)に受付局日附印が押されていない場合は受理できないので注意してください。





# 見本

※この様式は見本です。  
出願の際は募集要項に  
とじ込みの様式を使用してください。

## 受験承諾書

山口大学大学院人間社会科学研究科長 殿

所属機関名

職 名

氏 名

上記の者が、貴研究科を受験し、合格した場合は、通学  
することを承諾します。

令和 年 月 日

所属機関名

所属長氏名

職印

# 見本

※この様式は見本です。  
出願の際は募集要項に  
とじ込みの様式を使用してください。

令和 7 年 度

山口大学大学院人間社会科学研究科(修士課程)  
教育方法の特例措置希望調書

志望専攻	人 文 科 学 専 攻		受験番号	*
研 究 コ ー ス	コ ー ス			
フリガナ		男 ・ 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日生
氏 名				
現住所	〒  電話番号：( ) -			
勤 務 先	名 称 (部課名)			
	所在地	〒  電話番号：( ) -		
特例措置	2年次の1年間に2～6単位を教育方法の特例(月曜日から金曜日までの11・12時限(18時00分～19時30分)又は夏季休業中等に実施)で修得できる措置			
上記の特例措置希望理由	※ 簡潔に記入してください。			

(注) \*印欄は、記入しないでください。