

愛知県立大学長 殿

受験番号

前

私はこのたび貴大学大学院人間発達学研究科博士前期課程に入学したいので、必要書類等を添えて出願します。

| | | | |
|---------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 記入日 | 年 月 日 | 氏 名 | 男・女 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 (満 歳) |
| 出願資格 | 年 月 卒業・卒業見込み | | 受験区分 (□にチェック) |
| | 大学 | 学部 | <input type="checkbox"/> 一般学生 |
| | 学科・課程 | 専攻 | <input type="checkbox"/> 社会人学生 |
| 連絡先 | 郵便番号 | <input type="checkbox"/> 外国人留学生 | |
| | 現住所 (都道府県から記入) | 希望する研究指導教員名 | |
| | 電話番号 | 学力検査 受験科目名 | |
| 緊急時の連絡先 | E-mail | | |
| | 郵便番号 | ※出願後の受験科目の変更はできません。 | |
| | 住所 (都道府県から記入) | 受付年月日 | ※ |
| 電話番号 | | | |

令和8（2026）年度
愛知県立大学大学院
人間発達学研究科

受 験 票

| | |
|--------------|---|
| 受験番号 | ※ |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 学力検査 受験科目 | |

令和8（2026）年度
愛知県立大学大学院
人間発達学研究科
入学検定料納付証明書貼付票

| |
|------|
| 受験番号 |
| ※ |

入学検定料納付証明書を
この欄にのり付けしてください。
入学検定料 30,000円

令和8（2026）年度
愛知県立大学大学院
人間発達学研究科
照合写真票

| |
|--------------------------------------|
| 写真貼付欄 4cm×3cm |
| (全面のり付けし、裏面 に志望研究科（専攻）、 氏名を記入) |

注意事項

- 試験当日の受験科目の変更は認められません。
- 試験当日はこの受験票を必ず持参してください。
- 試験室へは、試験開始の30分前までに集合してください。
- 試験室では、受験番号と同じ番号の席に着き、
受験票を机上において監督者に見えるようにしてください。
注：※印の欄は記入しないでください。

試験日：令和8（2026）年2月14日（土）

試験場：愛知県立大学長久手キャンパス

愛知県長久手市茨ヶ廻間1522-3

問合せ先：入試課 電話 0561-76-8813

| | |
|--------------|---|
| 受験番号 | ※ |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 学力検査 受験科目 | |
| 出 欠 | ※ |
| 欠のみ ×印 | |

注：※印の欄は記入しないでください。