

令和 7(2025)年度 名桜大学大学院スポーツ健康科学研究科 (修士課程)  
出願資格認定申請書

フリガナ			男・女	※整理番号		
氏名				※認定の可否	可・否	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生		
履歴事項 (高等学校以降)	学歴	年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
		年 月～		年 月		
	実務経歴 (職歴・研究歴を含む)	期 間	勤務先・所属		具体的な職名とその職務内容	
		年 月～				
		年 月				
		年 月～				
		年 月				
		年 月～				
		年 月				
		年 月～				
	年 月					
	免許資格等			年 月取得 (免許番号 )		
		年 月取得 (免許番号 )				
		年 月取得 (免許番号 )				
		年 月取得 (免許番号 )				
		年 月取得 (免許番号 )				
連絡先	〒 —					
	電話 ( ) — E-mail :					

- (注) 1. 性別は該当する事項を○で囲むこと。  
2. ※欄は記入しないこと。  
3. 履歴事項が不足の場合、別紙として添付すること。

## 研究業績目録

名城大学大学院スポーツ健康科学研究科 (修士課程)

氏名			
学術論文、研究発表・報告書等の名称	発行又は発表 年 月 日	発行所、発表雑誌 発表学会等の名称	著者名・発表者名

※1 年代順に記入してください。なお、研究業績のない場合は「なし」と記入してください。

※2 学術論文及び学会発表等の業績については、根拠となる資料（例：論文の写し、学会の抄録の写し等）を添えてください。

※3 著者名・発表者名については、全員の氏名を順に記載し、出願者の氏名には下線を引いてください。

※4 本様式（A4判）にならい作成されたものでも可とします。

令和 7(2025)年度

名桜大学大学院スポーツ健康科学研究科スポーツ健康科学専攻（修士課程）

## 研究計画書

氏名：	事前相談は行いましたか。 <input type="checkbox"/> 行った <input type="checkbox"/> 行っていない 保健体育専修免許状の取得希望の有無 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※ 学生募集要項 4 ページ 「3. 希望する研究指導教員との出願前相談」
指導希望教員：	
1. 研究テーマ	
2. 研究の背景と目的	
3. 研究の対象と方法	
4. 期待される成果（結果の予測）	
参考文献	

※ Word ファイルをダウンロードすることができ、パソコンでの作成（入力）を可とします。

※ 記入欄が不足する場合は、枠を拡大するなどして作成ください。その際、ページが複数になっても構いませんが、「ページの拡大・縮小」や「レイアウトの変更」、「項目の入替」などはしないでください。

ページが複数枚になる場合は、すべてのページに「氏名」を記入してください。

## 業 績 報 告 書

名桜大学大学院 スポーツ健康科学研究科

受験番号*	氏 名	予定指導教員

※欄は記入しないこと。

## (a) 研究業績 (著書・論文・報告書等、学会発表・講演等)

番号	タイトル	発表年 (西暦)	概要
	(卒業論文・修士論文)		
	(著書)		
	(論文)		
	(学会発表)		
	(講演等)		
	(教育指導実践)		

※卒業論文・修士論文、著書、論文、学会発表、講演等に分けて記述して下さい。

※それぞれの概要欄には以下の内容を記述して下さい。卒業研究・修士論文；大学・学科名、総ページ、著書（単著）：出版社、総ページ、著書（共著）：本のタイトル、編者、出版社、執筆ページ、論文：雑誌名、巻・号、ページ、共著者、学会発表（発表した場合に限る）：学会名、共著者、講演：講演名

※教育指導実践は教育実践を文章としてまとめ、公表したものに限り。

※賞を受賞した場合も記述してください。

※ Word ファイルをダウンロードすることができ、パソコンでの作成（入力）を可とします。

※ 記入欄が不足する場合は、枠を拡大するなどして作成ください。その際、ページが複数になっても構いませんが、「ページの拡大・縮小」や「レイアウトの変更」、「項目の入替」などはしないでください。

ページが複数枚になる場合は、すべてのページに「氏名」を記入してください。

## 業 績 報 告 書

名桜大学大学院 スポーツ健康科学研究科

受験番号*	氏 名	予定指導教員

※欄は記入しないこと。

## (b) 競技歴・指導歴

番号	種目	期間（西暦）	主な実績
	(競技歴)		
	(指導歴)		

※競技歴は高等学校以上を記述してください。

※指導歴には部活動指導者、地域のスポーツクラブの指導者、フィットネスクラブ等のインストラクターなど競技者や一般の方を対象として運動指導を行ったものを記入して下さい。

※賞を受賞した場合も記述してください。

※ Word ファイルをダウンロードすることができ、パソコンでの作成（入力）を可とします。

※ 記入欄が不足する場合は、枠を拡大するなどして作成ください。その際、ページが複数になっても構いませんが、「ページの拡大・縮小」や「レイアウトの変更」、「項目の入替」などはしないでください。

ページが複数枚になる場合は、すべてのページに「氏名」を記入してください。

令和 年 月 日

名桜大学長 殿

## 相 談 申 請 書

貴大学大学院スポーツ健康科学研究科スポーツ健康科学専攻（修士課程）入学者選抜試験を受験するにあたり、下記のとおり相談を申請します。

### 記

1. 志願者氏名 \_\_\_\_\_  
年 月 日生 男・女  
令和 7(2025)年 4 月 1 日現在 満 歳
2. 志望専攻：スポーツ健康科学専攻（修士課程）
3. 出身学校名：  
年 月 日 修了・修了見込
4. 住 所： 〒 \_\_\_\_\_  
電 話：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
5. 障がいの種類・程度：
6. 受験上及び就学上希望する措置：
7. 出身大学等でとられていた特別措置：
8. 日常生活の状況
9. 添付資料：医師の診断書（現在治療中の者）、もしくは身体障害者手帳（写）