

共通様式

2025年度 静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府
環境科学専攻 入学者選抜

- 博士前期課程（自己推薦）
- 博士前期課程（一次・二次）
- 博士後期課程

（選抜区分に☑をしてください。）

写真票

受験番号	※
フリガナ 氏名	
生年月日	年 月 日

※の欄は記入しないこと。
生年月日は西暦で記入すること。

写真貼付

上半身、無帽、正面
向き、出願前3ヵ月以
内のもの。写真の裏
面に氏名を記入する
こと。
全面にのり付けする
こと。
（縦 4cm×横 3cm）

共通様式

(合格通知受信用あて名票)

住所票

学 府
研究科

※

(注) 下記の左右の欄 **両方とも** に住所・氏名を記入すること (合格通知、入学関係書類を受け取る場所)。※印の欄は記入しないこと

□□□□□□□□

□□□□□□□□

様

様

※

※

下記のどちらかにチェックを入れてください。

- 合格通知、入学関係書類は郵送にて受け取り希望
- 合格通知、入学関係書類は本学入試室にて受け取り希望

-----キリトリ-----

ここから下は、確認用にご自身で保管してください。

【郵送での受け取り】

住所票に記載の住所宛に、合格通知および入学関係書類を発送いたします。

*期間内に受け取りがされない場合、着払いにて再送いたします。

*郵便局での保管期間(配達の翌日より7日間)

【入試室での受け取り】

合格発表日から1週間以内に、本学入試室までお越しください。(平日 13:30~17:00)

その際ご本人確認をいたしますので、身分証をお持ちください。

自己推薦入学願書

この欄には記入しない。

※受験
番号

静岡県立大学大学院 薬食生命科学総合学府 環境科学専攻（博士前期課程）入学願書

選 抜	自 己 推 薦 入 学		
志望コース 研究室	コース		研究室
フリガナ 氏名			
生年月日 ^{注1}	年 月 日生 (歳)	注2 国籍	
現住所	〒 — 【電 話】 () 【携帯電話】 () 【メールアドレス】		
履 歴 事 項	学 歴 ^{注1}	年 月	高等学校 (都道府県) 卒 業
		年 月	大学 学部 学科 卒業見込 卒 業
		年 月	
	職 歴 ^{注1}	年 月	
		年 月	
		年 月	
	賞 罰		
本人以外の連絡先（緊急連絡先を含む。） ※必ず記入すること	〒 — (氏名等) (続柄等) 電話 ()		

合格した場合、入学を確約できる者であること

※注1：生年月日、学歴、職歴は、西暦で記入すること。

注2：国籍欄は、外国人の志願者のみ国名を記入すること。

自己推薦入学用

この欄には記入しない。

※

受け入れ同意書

年 月 日

静岡県立大学長 様

静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府 環境科学専攻
研究室名 :

主任教員(職・氏名) :

印

2025年度静岡県立大学大学院薬食生命科学総合学府博士前期課程

自己推薦入学志願者_____が、

_____研究室を志願することに同意します。

自己推薦入学用

この欄には記入しない。

※

自己推薦書 1 ページ

自 己 推 薦 書

氏 名		志 望 研 究 室	* 1
-----	--	-----------	-----

* 1 必ず願書と一致していること。

自己推薦入学用

この欄には記入しない。

※

自己推薦書 2 ページ

氏 名		志 望 研 究 室	* 1
-----	--	-----------	-----

* 1 必ず願書と一致していること。

