提出書類

**八洲学園大学　リカレント研究センター**

**リカレント研究員　エントリーシート**

| 履　　　　　　　歴　　　　　　　書 |
| --- |
| フリガナ |  | 性別 |  | 生年月日(年齢) | 年　月　日 | (満　歳) |
| 氏名 |  |
| 現住所 |  |
| 連絡先 | (自宅)(携帯) | 連絡先G-mail |  |
| 学歴 |
| 年　　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　項 |
| 年　　月 | 高等学校卒業 |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 職歴 |
| 年　　　　月 | 事　　　　　　　　　　　　　　項 |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 学会及び社会における活動等 |
| 現在所属している学会・研究会・市民団体 |  |
| 現在の職務の状況 |
| 勤　　務　　先 | 職　名 | 学部等又は所属部局の名称 | 勤務状況 |
|  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません。 |
| 年　　　月　　　日 |
|  | 氏　名 |  | 印 |

**【研究業績】ある場合のみ記載**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**研究テーマ**

研究テーマ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**研究手法**

* 文献・資料研究　□　質的調査　□　量的調査　□その他（記入：　　　　　　　　　　　）

該当箇所を☑してください。

八洲学園大学卒業生（修了・終了・除籍含む）

在学時の学籍番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

八洲学園大学在学生

現在の学籍番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（vol.2025）

【作文審査】

課題：リカレント研究センターに応募する理由をA4版1枚程度でまとめてください。

|  |
| --- |

【アンケート】

面談選考日程希望日：希望時間帯をすべて選択してください（2か所以上選択が望ましい）。

◯又は、✘をつけてください。

| 候補日 | 可否 |
| --- | --- |
| 土曜日　10：00～15：00 |  |
| 土曜日　15：00～17：00 |  |
| 日曜日　10：00～15：00 |  |
| 日曜日　15：00～17：00 |  |
| 平日　　13：00～17：00 |  |

その他希望日があれば（自由記述）

※担当者側の都合が合わない場合もあります。

|  |
| --- |