２０２７年度　横浜市立大学大学院
データサイエンス研究科（博士前期課程）入学願書

募集区分 (該当に○)	第１期募集　・　第２期募集
出願資格	一般選抜
受験番号 （記入不要）	※

写　真
縦４cm
横３cm
上半身 正面 脱帽
出願前３か月以内に
撮影したもの
白黒・カラーいずれも可
裏面に氏名を記入

ふりがな	
氏　名	男 女

［西暦］＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生　　年齢＿＿＿歳 **(2027 年 4 月 1 日現在)**

志望専攻	ヘルスデータサイエンス専攻	
志望教員	第１志望教員※必須	第２志望教員※任意
	相談済 □	相談済 □
E-mail ｱﾄﾞﾚｽ	@	国　籍 （外国人のみ記入）
現　住　所	〒 TEL　（　　）	
連　絡　先 （現住所と同じ場合は「同上」）	〒 TEL　（　　）	
入　学　資　格	**国・公・私** 立　　大学　　学部　　科 (該当に○)　　西暦　＿＿＿＿年＿＿月卒業（見込）	

履　歴　　※履歴事項はもれなく記載してください。(すべて書けない場合は別紙も可)
※入学後、履歴に虚偽が発見された場合は、入学許可を取り消すことがあります。

学歴（高等学校卒業以降すべての学歴を記載してください。大学院に進学された方は、研究科名、課程、専攻、専門分野まで記載してください。）		
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

履　　歴　※履歴事項はもれなく記載してください。(すべて書けない場合は別紙も可) ※入学後、履歴に虚偽が発見された場合は、入学許可を取り消すことがあります。		
職 歴	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
免許・資格等	年　月	(免許番号　　)
	年　月	(免許番号　　)
	年　月	(免許番号　　)
	年　月	(免許番号　　)
	年　月	(免許番号　　)
賞 罰	年　月	
	年　月	
	年　月	