

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。

Do not write anything in the field marked with a ※

公立はこだて未来大学大学院 博士(後期)課程
外国人留学生特別選抜 志願票

Application Slip

Doctoral Program of the Graduate School of Future University Hakodate

写真貼付 4 cm×3 cm
上半身無帽
正面向き
撮影3か月以内
裏面に氏名記入

Photo 3cm×4cm
Taken within 3
months

希望指導教員 Name of Preferred Advisor	印		
入学時期 Admission Period	<input type="checkbox"/> 4月入学 April <input type="checkbox"/> 9月入学 September		
氏名 Name	Last	First	Middle
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		国籍 Nationality
生年月日 Date of Birth			年齢 Age
住所 Address	(Postal Code:)		
	T E L		
	E - m a i l		
保証人①氏名 (志願者出身国在住) Name of Guarantor in your home country	続柄 Relationship ()		
保証人① 連絡先 (志願者出身国在住) Address of Guarantor in your home country	(Postal Code:)		
	T E L		

	E - m a i l	
保証人②氏名 (日本国内在住) Name of guarantor in Japan	続柄 Relationship ()	
保証人② 連絡先 (日本国内在住) Address of guarantor in Japan	(Postal Code: -)	
	T E L	
	E - m a i l	
出願資格 Qualifications	<input type="checkbox"/> (a), <input type="checkbox"/> (b), <input type="checkbox"/> (c), <input type="checkbox"/> (d), <input type="checkbox"/> (e), <input type="checkbox"/> (f), <input type="checkbox"/> (g), <input type="checkbox"/> (h) 出願資格 (2) (a)～(h)のうち、該当する出願資格にチェックをしてください。 出願資格は1ページをご覧ください。 Please check the appropriate box. Please refer to page 1 of Outline for qualifications.	
居住地域 District of residence	<input type="checkbox"/> 渡島および檜山管内 Oshima and Hiyama District <input type="checkbox"/> その他 Other 該当する居住地域にチェックをしてください。「VI入学手続 2 入学手続方法(1)入学金」を参考にしてください。 Please check the appropriate box. Please refer to “VI. Procedures for entering the university (1) Entrance Fees” .	

注) 入学時期, 性別は該当するものにチェックをしてください。

(Note) Please check the appropriate box for “Admission Period” and “Sex”.

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。

Do not write anything in the field marked with a ※

業務実績書 Work Experience

氏名 Name	
希望指導教員 Name of Preferred Advisor	
勤務先における業務経歴 Achievement at Work	
期間 Period	勤務先, 所属, 担当分野および役割等の概略 Work place, affiliation, research field, task, etc.
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	
From to	

Continued to the next page

(注) 次頁も記入すること。

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。

Do not write anything in the field marked with a ※

履歴書 Curriculum Vitae

記入日 年 月 日

氏名 Name	Last	First	Middle
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		国籍 Nationality
生年月日 Date of Birth			年齢 Age
	期間 Period	学校名, 機関名, 会社名 Name of School, Institution or Company	
学歴 Education Background	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
	From to		
日本語 教育等 Japanese Language Background	From to		
	From to		
職歴 Employment Record	From to		
	From to		
	From to		

(注) 学歴は、初等教育(小学校)から在籍したすべての学校名を記入してください。
性別は、該当するものにチェックをしてください。

(Note) Education background must include all schools attended since elementary school.
Please check the appropriate box for "Sex".

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。
Do not write anything in the field marked with a ※

出願資格審査申請書
Application for Preliminary Examination of Qualifications

公立はこだて未来大学長 様
To: President, Future University Hakodate

公立はこだて未来大学大学院システム情報科学研究科博士(後期)課程の入学試験に出願を希望します。つきましては、出願資格の審査を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

I would like to apply for the entrance examination for Doctoral Program of the Graduate School of Future University Hakodate with a specialization in Systems Information Science. I hereby submit the necessary documents for qualification.

希望指導教員 Name of Preferred Advisor			
入学時期 Admission Period	<input type="checkbox"/> 4月入学 April <input type="checkbox"/> 9月入学 September		
氏名 Name	Last	First	Middle
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		国籍 Nationality
生年月日 Date of Birth		年齢 Age	
住所 Address	(Postal Code:)		
	T E L		
	E - m a i l		
勤務先または在籍 学校(学部・学科) Affiliation [Workplace or School (Department)]			

注) 入学時期、性別は該当するものにチェックをしてください。
(Note) Please check the appropriate box for "Admission Period" and "Sex".

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。

Do not write anything in the field marked with a ※

面接希望日記入票

Application Slip for Preferred Interview Date

氏名 Name	Last	First	Middle
住所 Address	(Postal Code:)		
E-mail			

希望順位 Preference	面接希望日時 Date & Time	備考 Remarks
第1希望 First Choice	月 日 時頃 (Month) (Day) (Time)	
第2希望 Second Choice	月 日 時頃 (Month) (Day) (Time)	
第3希望 Third Choice	月 日 時頃 (Month) (Day) (Time)	

指導予定教員と打ち合わせた面接希望日時を記入してください。

何か留意事項があれば、備考欄に記入してください。

Please write down the date and time you have consulted with your advisor.

Please use "remarks" column for additional information.