

受験番号	※
------	---

※印は記入しないでください。  
Leave the above blank.

**出願資格審査申請書**  
Application for Qualification Screening

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

公立はこだて未来大学編入学試験留学生特別選考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 transfer special examination for international students of Future University Hakodate. I hereby submit the necessary documents for qualification screening.

氏名 Name in English	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	/   / Date / Month / Year		年齢 Age
住所 A d d r e s s	(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) ]			