

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		

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

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".

整理番号	※
受験番号	※

※印は記入しないでください。

**2020年度 公立はこだて未来大学大学院 博士(後期)課程
研究計画書**

フリガナ			
氏名		指導予定教員	
区分	留学生特別選抜		
入学時期	1 2020年4月	2 2020年9月	
取り組みたい 研究テーマ			
キーワード (3つまで)			
<p>(注) 入学時期は該当する番号に○印をしてください。 日本語または英語で記載してください。 募集要項の3ページにある研究計画書の記入上の注意を確認の上、作成してください。</p>			

1. 志望理由

2. 研究目的(研究課題, 学術的背景や関連研究, 独自性や独創性)

3. 研究の計画と方法（評価手法を含む）

4. 期待される成果とその意義, 有用性

5. 準備状況(本研究の遂行の可能性を裏付けるもの)

整理番号	※
受験番号	※

Do not enter anything in these fields marked “※”.

Doctoral Program of the Future University Hakodate, Graduate School in Academic Year 2020-2021

Research Plan

Name		Expected Advisor	
Category	Specially Selected International Student		
Registration	1. Spring 2020	2. Fall 2020	
Desired Research Theme			
Keywords (Up to 3)			
<p>(Note) Put the circle mark on the number you choose in the “Registration” field. Describe in either Japanese or English. Carefully read the instructions of the application guideline on page 4 before you make the research plan.</p>			

1. Motivation of application

2. Purpose of the research (research theme, technical background/related work, uniqueness and originality)

3. Research plan and method (including evaluation method)

4. Expected results, significance, and usefulness

5. Preparation status (the evidence and/or achievement to support conducting the planned research)

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.