

試験期日	A 日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。
*Do not fill out anything in frame spaces above.

公立はこだて未来大学大学院 博士(後期)課程
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 A d d r e s s	(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	(2) <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2ページをご覧ください。 Please check the appropriate box. Please refer to page 2 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”.

試験期日	A 日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。
 *Do not fill out anything in frame spaces above.

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		
	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”.

試験期日	A 日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。
 *Do not fill out anything in frame spaces above.

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	

Continued to the next page
 (注) 次頁も記入すること。

勤務先での主な業務内容および実績 Details of Major Achievement at Work

[illegible]

試験期日	A日程
受験番号	

*Do not fill out anything in frame spaces above.

Doctoral Program of the Future University Hakodate, Graduate School in Academic Year 2023-2024

Research Plan

Name		Name of Preferred Advisor	
Entrance	<input type="checkbox"/> September, 2023 <input type="checkbox"/> April, 2024		
Type of Entrance Exam	Recommendation-based Entrance Exam (International Students)		
Desired Research Theme			
Keywords (Up to 3)			
<p>(Note) Please check the appropriate box for "Entrance". Please use the specified form downloaded from the university's official website. This research plan must be written 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)

試験期日	A日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。

2023年・2024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	
入学時期	<input type="checkbox"/> 2023年9月 <input type="checkbox"/> 2024年4月		
区 分	留学生特別選抜		
取り組みたい 研究テーマ			
キーワード (3つまで)			
(注) 入学時期は該当するものにチェックをしてください。 パソコンで作成する場合は、本学ウェブページからダウンロードした所定の様式を用いてください。 日本語または英語で記載してください。 募集要項の4ページ「記入上の注意」を確認の上、作成してください。			

1. 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)

2. 研究の計画と方法 (評価手法を含む)

3. 期待される成果とその意義, 有用性

4. 準備状況(本研究の遂行の可能性を裏付けるもの)

試験期日	A 日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。
*Do not fill out anything in frame spaces above.

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 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)]			

(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”.

試験期日	A 日程
受験番号	

※上記枠内は記入しないでください。

*Do not fill out anything in frame spaces above.

面接希望日記入票

Application Slip for Preferred Interview Date

氏 名 Name	Last First Middle
住 所 A d d r e s s	(Postal Code:)
E - m a i l	

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)	

面接会場 Site of entrance examination	<input type="checkbox"/> オンライン Online <input type="checkbox"/> 函館会場 Onsite (Hakodate)
--------------------------------------	---

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。

面接会場は該当するものにチェックをしてください。

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

Please use the “remarks” column for additional information.

Please check the appropriate box for “Site of entrance examination”.