|  |  |
| --- | --- |
| 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抜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 | □ 男Male □ 女Female | 国籍Nationality | 　 |
| 生年月日Date of Birth |  / /Date / Month / Year | 年齢Age |  |
| 住所Address | (Postal Code: ) |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 勤務先または在籍学校（学部・学科）Affiliation [Workplace or School（Department）] |  |