

認可年月日	研究科長	専門分野 主任	指導教員 氏名	研究科委員会 承認年月日
年月日			印	年月日

※本欄は研究科で記載する

大学院外国人研究生入学願書

(Graduate School Application for International Research Student)

年 月 日

東京大学大学院
人文社会系研究科長 殿

(To the Dean of the Graduate School of Humanities and Sociology,
the University of Tokyo)

写真貼付欄 最近3ヶ月以内に撮影のもの カラーに限る Color Photo Taken within the Past 3 Months	国籍 (Nationality)			
	氏名 (Name in Full) (in Vernacular)	_____		
	ローマ字 (in Roman Letters)	_____		
	(Date of Birth)	年 (Yr.)	月 (Mo.)	日生 (Day) 性別 男・女 (Sex) (Male・Female)
住所 (〒) (Address & Postal Code)				
E-mail ()	電話 () (Tel. No.)) ※1 次選考結果通知先		
日本国内における連絡者 (Contact in Japan) 氏名 (Name in Full)	本人との関係 () (Relationship to Applicant)			
住所 (〒) (Address & Postal Code)	電話 () (Tel. No.)			
私は、貴大学大学院人文社会系研究科において、下記事項を研究したいので、許可願います。 (I hereby apply for admission to the Graduate School of Humanities and Sociology, the University of Tokyo, as stated below.)				

志望専攻 (Department)	専攻	コース	専門分野
研究事項 (Research Theme)			

署名 (Signature) _____

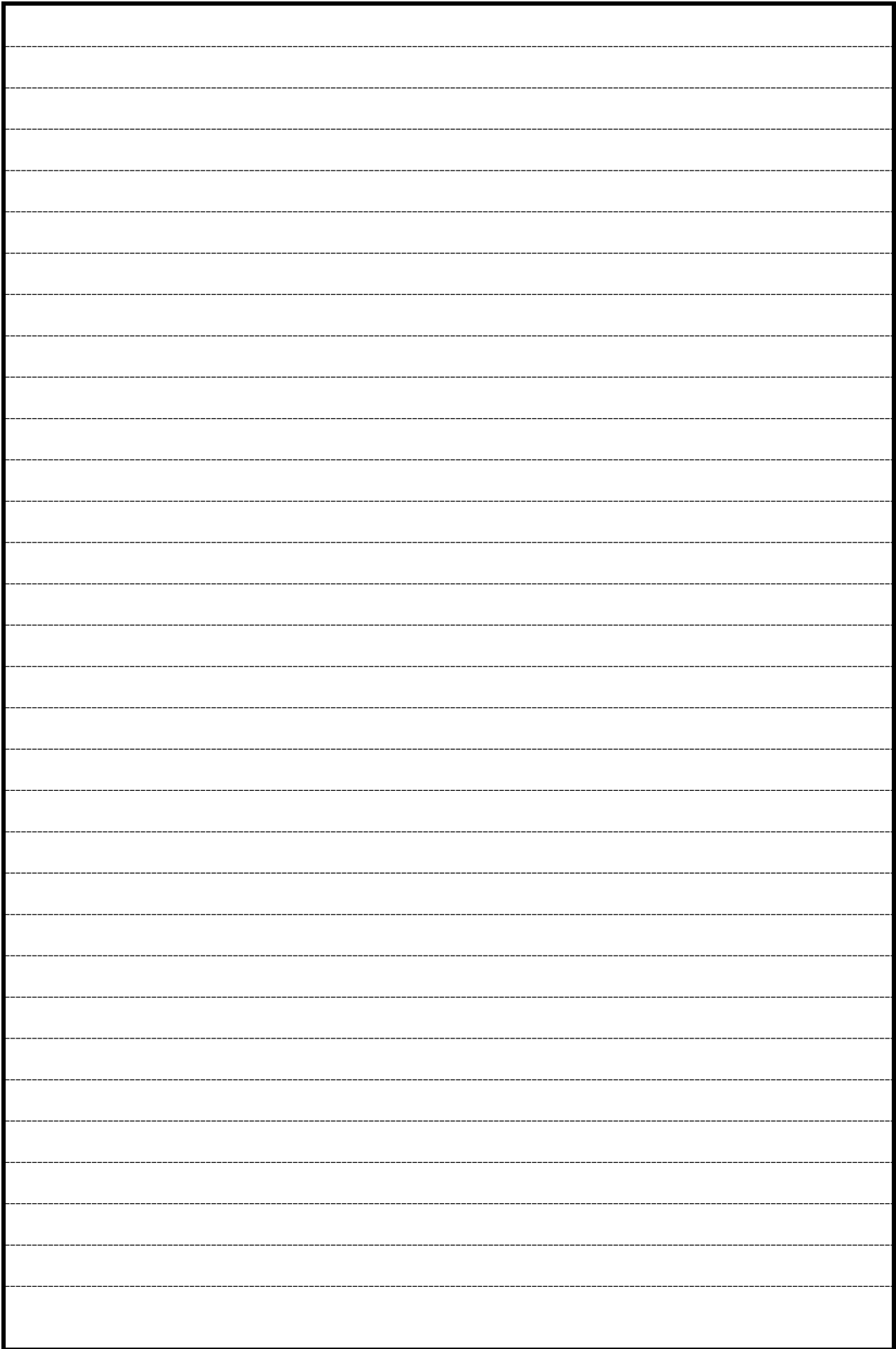
学 歴 (Educational Background)

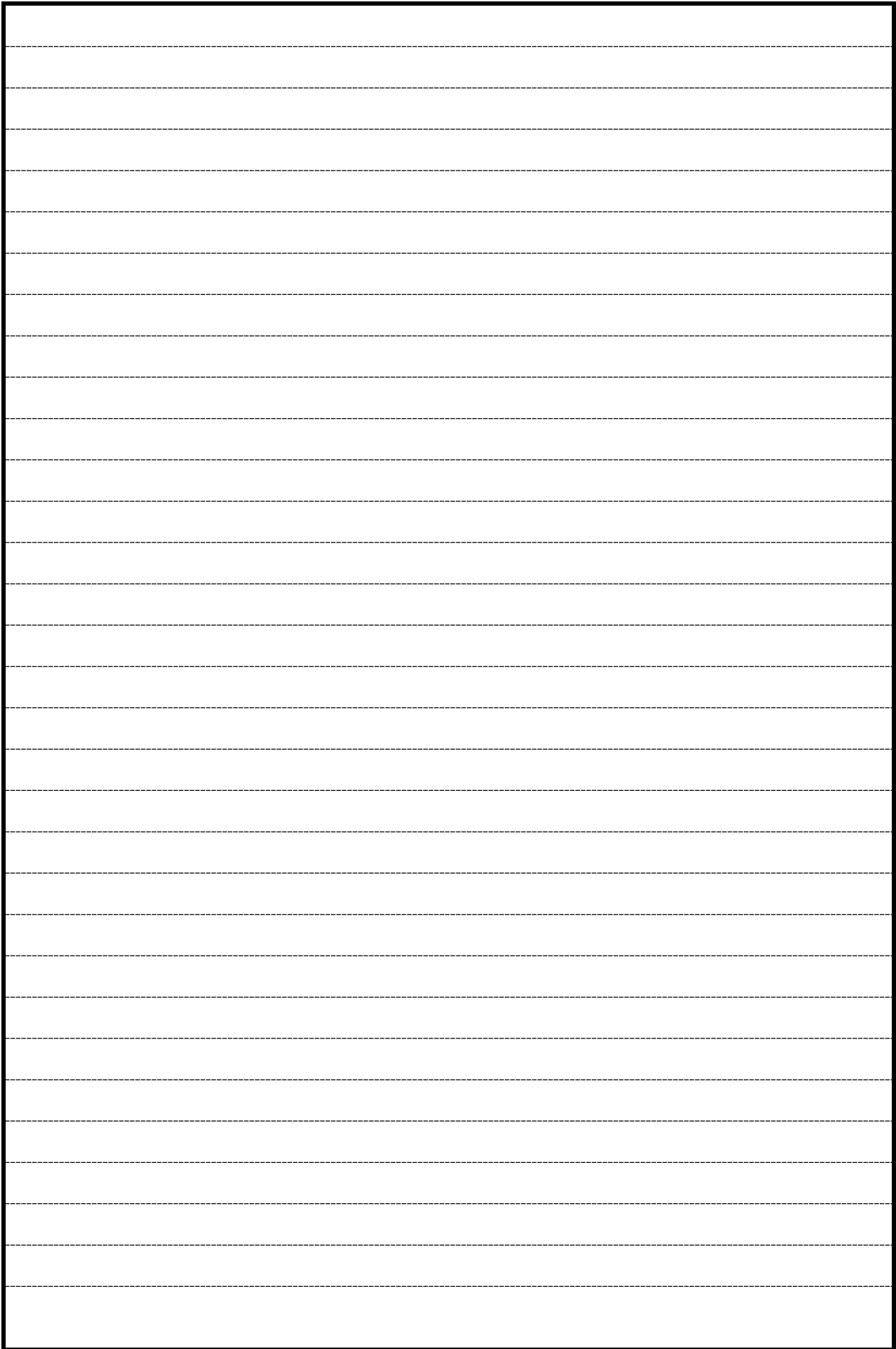
	学校名及び所在地 (Name and Address of school)	正 規 の 修業年数 Required Number of Years of Schooling	入 学 及 び 卒 業 年 月 日 Year and Month of Entrance and Completion	専攻科目 Major Subject	学 位 - 資 格 - Diploma or Degree Awarded
初 等 教 育 (Elementary Education) 小 学 校 (Elementary school)	学校名 (Name) 所在地 (Location)	年 (yrs)	入 学 (From) 卒 業 (To)		
中 等 教 育 (Secondary Education) 中 学 及 び 高 校 (Lower and Upper Secondary school)	学校名 (Name) 所在地 (Location)	年 (yrs)	入 学 (From) 卒 業 (To)		
	学校名 (Name) 所在地 (Location)	年 (yrs)	入 学 (From) 卒 業 (To)		
高 等 教 育 (Higher Education) 大 学 (Undergraduate Level)	学校名 (Name) 所在地 (Location)	年 (yrs)	入 学 (From) 卒 業 (To)		
大 学 院 (Graduate Level)	学校名 (Name) 所在地 (Location)	年 (yrs)	入 学 (From) 卒 業 (To)		
以上を通算した全学校教育修学年数 (Total Number of Years of Schooling Listed Above)		年 (yrs)			

(注) 上欄に書ききれない場合には、適当な別紙に記入して添付すること。
(In case the space above is not sufficient, please attach another sheet.)

職 歴 (Employment Record, if applicable, beginning with the most recent)

勤 務 先 及 び 所 在 地 (Name and Address of Organization)	勤 務 期 間 (Period of Employment)	職 名 (Position)	職 務 内 容 (Type of Work)
	(From) (To)		
	(From) (To)		
	(From) (To)		





健康診断書

(CERTIFICATE OF HEALTH)

Please fill out the form in Japanese or English.

氏名 Name: _____ 性別 Sex: M, F 生年月日 Date of Birth: _____
Family Name First Name

1 身長 Height: _____ cm 体重 Weight: _____ kg 血圧 Blood pressure: _____ / _____

視力 Visual Acuity: _____ 聴力 Auditory Acuity: _____
(R) (L) (R) (L) (Audiometry is expected if possible)
裸眼 without glasses 矯正視力 with glasses or contact lenses

2 既往症：該当するものを選んでください。Past illness: Check all of the followings.

- 結核 Tuberculosis 腎疾患 Kidney disease 精神神経疾患 Nervous or mental disorder
 自然気胸 Pneumothorax 小児まひ Infantile paralysis てんかん Epilepsy
 気管支喘息 Bronchial asthma 四肢の機能障害 Functional disorder of limbs その他 Other disease
 心臓病 Cardiac disease 外傷 Trauma

上記で選んだものについて、詳しく記入してください。
If you checked the above, please give details.

3 現在の状態：他に病気があれば、詳しく記入してください。
Present condition of health: If you find any disease, please give details.

4 X線検査の結果：撮影年月日も記入してください。
Result of chest X-ray with the date. If any abnormal signs, please give details.

診断した結果、志願者の健康状態は次の通りです。
In my opinion, the applicant's health and physical condition is:

診断した結果、志願者は、身体上就学に差し支えありません。
In my opinion, the applicant is physically able to study: (please check) Yes No

日付 Date: _____

署名 Doctor's Signature: _____

氏名 Name: _____

検査施設名 Institution: _____

所在地 Address: _____

日本語能力証明書

CERTIFICATE OF JAPANESE LANGUAGE ABILITY

日本語教授者（日本語教師）に記入を依頼してください。
This sheet should be completed by your Japanese instructor.

志願者氏名
(Name of applicant): _____

住所
(Address of applicant): _____

日本語能力評価 (EVALUATION OF APPLICANT'S JAPANESE LANGUAGE ABILITY)				
	優 (Excellent)	良 (Good)	可 (Fair)	不可 (Poor)
会話 (Speaking)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
聴解 (Listening)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
作文 (Writing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
読解 (Reading)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

能力評価のために用いられた方法 (Method used to test the applicant's ability.)

所見 (Remarks)

署名 (Signature): _____

氏名 (Name): _____

機関及び職名: _____
(Organization and Position)

住所 (Address): _____

日付 (Date): _____

留 学 計 画 書

人文社会系研究科

国 籍	
氏 名	(母国語)
	(英語)
	(漢字)
	(カタカナ)
留学資金	<p>①奨学金受給が決定している場合</p> <p>奨学金名 _____</p> <p>月額 _____円</p> <p>受給期間 _____</p> <p>②私費</p> <p>経費支弁者 _____ (申請者との続柄 _____)</p> <p>から月額 _____円送金してもらう予定</p> <p>③その他</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
正規課程への進学希望	<p>東京大学大学院人文社会系研究科修士課程又は博士課程（正規課程）への進学を希望するか。該当するものを○で囲むこと。</p> <p>(1) 修士課程への進学を希望する</p> <p>(2) 博士課程への進学を希望する</p> <p>(3) 進学を希望しない</p>