

入学志願票

Application Form for Admission

提出日 Filing date : 月(Month) _____ 日(Date) _____ 年(Year) _____

| | | | |
|--|---|----------------------|--|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一般選抜 General Category <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | |
| フリガナ 氏名 Name | | | 性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |
| 生年月日 Date of birth | (Age 歳) ____月 (Month) ____日 (Date) ____年 (Year) | | |
| 志望専攻名 Desired major | | | |
| 志望主要研究分野 又はコース Desired research field or course | | | |
| 志望指導教員名 Expected supervisor | | | |
| 出身校 School attending/attended | _____ 大学 University _____ 学部 Faculty/College _____ 学科 Department | | 卒業・卒業見込 Date of (expected) Graduation ____年(西暦) Year ____月 Month |
| | _____ 大学大学院 University _____ 研究科 Graduate school _____ 専攻(修士・博士)課程 Major of master's program | | 修了・修了見込 Date of (expected) Graduation ____年(西暦) Year ____月 Month |
| 現住所 Present address | 〒 _____ | Phone _____ | E-mail _____ |
| | | | |
| 合格通知書等の 受信場所 Address for notification of the application results | 〒 _____ | Phone _____ | E-mail _____ |
| | | | |

注意 Note 1. ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.

2. 「合格通知書等の受信場所」は、入学決定までの通知を受ける場所を記入し、変更した場合は、速やかに届け出てください。When the address for notification of the application results is changed, please immediately inform the Admission Office of the College of Science/Engineering of Ibaraki University.

3. 志望指導教員には、事前に連絡を取っておいてください。
Please contact in advance the expected supervisor.

履 歴 書

Curriculum Vitae

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-------------------|--|------------------------------|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ | | |
| 氏 名 Name | | | 性別 Sex | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female | |
| 学 歴 Educational background | 小学校名 Name of Elementary School | <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated | 自 From | 至 To | 在学年数 Period of Attendance |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expect to Graduate | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 中学校名 Name of Secondary School | <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated | 自 From | 至 To | 在学年数 Period of Attendance |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expect to Graduate | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 高等学校名 Name of Upper Secondary School | <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated | 自 From | 至 To | 在学年数 Period of Attendance |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expect to Graduate | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 大学名 Name of University or Equivalent | <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated | 自 From | 至 To | 在学年数 Period of Attendance |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expect to Graduate | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 大学院名 Name of Graduate School | <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated | 自 From | 至 To | 在学年数 Period of Attendance |
| | | <input type="checkbox"/> 卒業見込 Expect to Graduate | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| 職 歴 Employment record | 勤務先名 Name of company or employer | | 自 From | 至 To | 在職年数 Period of Employment |
| | | | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 勤務先名 Name of company or employer | | 自 From | 至 To | 在職年数 Period of Employment |
| | | | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |
| | 勤務先名 Name of company or employer | | 自 From | 至 To | 在職年数 Period of Employment |
| | | | 年 月 Year Month | 年 月 Year Month | 年 Years |

注意 Note 1. 外国の大学を卒業又は大学院を修了（見込）の者の**以外の者は、高等学校入学時から**記入してください。

Unless the applicant graduated from a foreign university or is expected to graduate a foreign graduate school, please fill the educational background after the graduation of the secondary school.

2. 虚偽の記載をした場合は、入学を取り消すことがあります。

False statement may disqualify your application.

受 験 票

Admission Slip for Examination

| | | | |
|--|---|----------------------|--|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一 般 選 抜 General Category <input type="checkbox"/> 社 会 人 特 別 選 抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外 国 人 留 学 生 特 別 選 抜 Foreign Student Admission | | |
| 志望専攻 Desired Major | 専 攻 Major | | |
| フリガナ 氏 名 Name | | | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |
| 試験場 Examination room | <input type="checkbox"/> 水戸キャンパス Mito campus <input type="checkbox"/> 日立キャンパス Hitachi campus | | |

茨城大学大学院理工学研究科博士後期課程
Application for Admission to the Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University (Doctoral Program)

写 真 票

Applicant's Photograph

| | | | |
|--|---|--|--|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | | |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一 般 選 抜 General Category <input type="checkbox"/> 社 会 人 特 別 選 抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外 国 人 留 学 生 特 別 選 抜 Foreign Student Admission | | |
| 受験番号 Examinee No. | ※ | | |
| 志望専攻 Desired Major | 専 攻 Major | | |
| フリガナ 氏 名 Name | | | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |

写真・Photo

縦 4cm × 横 3cm

写真のウラに氏名
を記入すること
Write your name
on the back of the
photo

注意 Note

1. ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.
2. 氏名は、住民票又はパスポートのとおり記入してください。
「Name」 must be as given in the Resident Certificate or Passport.
3. 写真は、縦 4 c m × 横 3 c m 正面上半身無帽で、出願 3 か月以内に撮影したもの。
Photograph must be 3 cm × 4 cm in size and taken within 3 months before submission of the form.

修士学位論文要旨・研究経過報告書

Summary of Master's Thesis or Progress Report of Master Program Research

| | | | |
|--|--|------------------------|---|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一 般 選 抜 General Category <input type="checkbox"/> 社 会 人 特 別 選 抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | |
| 氏 名 Name | | 志望専攻名 Desired Major | |

注 Note ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.

| | | | | | |
|------------|--|------------------------|--|----------------------|---|
| 氏名 Name | | 志望専攻名 Desired Major | | 受験番号 Examinee No. | ※ |
|------------|--|------------------------|--|----------------------|---|

研究及び業務上の業績調書 Research and Career Achievement Records

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------|---|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一 般 選 抜 General Category <input type="checkbox"/> 社 会 人 特 別 選 抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | |
| 氏 名 Name | | 志望専攻名 Desired Major | |

◎ 下記の事項を横書で記入してください。(鉛筆使用不可)

Please fill in the following information. Please do not use a pencil when filling this form.

1. 学術論文・研究報告・特許等の名称。 Scientific publications • Research reports • Numbers of patents
2. 発行又は発表年月。 Year of publication or presentation.
3. 発行所、発表雑誌等又は発表学会等の名称。 Name of publishers, scientific journals or conferences
4. 全著者名。 Names of all authors.
5. その他。 Other information.

茨城大学大学院理工学研究科
The Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University

注 Note 1. 用紙が不足する場合は、コピーして使用してください。

Additional sheets of paper may be attached if necessary.

2. ※印欄は、記入しないでください。 ※ Leave blank.

研究計画書

Research Plan

No.1

| | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|---|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一般選抜 General Category <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | |
| 氏名 Name | | 志望専攻名 Desired Major | |

注 Note ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.

| | |
|--|---|
| 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) |

※欄は、記入しないでください。

承 諾 書

受 験 者 氏 名 _____

茨 城 大 学 長 殿

上記の者が茨城大学大学院理工学研究科博士後期課程の入学試験を受験することを承諾いたします。

平成_____年 _____月_____日

住 所 (所在地) 〒 _____

勤 務 先 名 _____

職 名 _____

氏 名 _____ 印

在職期間証明書 Certificate of Professional Career / Employment

現 住 所 〒 —
Present Address

受 験 者 氏 名
Name of Applicant

| | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------|---|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一 般 選 抜 General Category <input type="checkbox"/> 社 会 人 特 別 選 抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | |

注 Note ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.

Month _____ 月 Date _____ 日 / Year _____ 年

| | |
|---|--|
| 所属機関名 (事業所名) Name of Institution/Company | |
| 職 種 Position of Applicant | |
| 在職期間 又は 在職した期間 Period in employment | 自 月 日 年 Since Month _____ Date _____ / Year _____ ~ 至 月 日 年 Until Month _____ Date _____ / Year _____ |

住 所 (所在地) 〒 —
Address of Institution/company

勤 務 先 名
Name of institution/company or employer

職 名
P o s i t i o n

氏 名
Name (Signature)

(印)

入学試験出願資格認定審査申請書

Application Form for Applicant's Eligibility

提出日 Filing date : 月(Month) _____ 日(Date) _____ 年(Year) _____

| | | | | |
|--|---|----------------------|---|--|
| 入学区分 Desired month of enrollment | <input type="checkbox"/> 平成 29 年度前学期 (2017 first semester) <input type="checkbox"/> 平成 29 年度後学期 (2017 second semester) | 受験番号 Examinee No. | ※記入不要 ※Leave Blank | |
| 選抜区分 Category of selection | <input type="checkbox"/> 一般選抜 General Category <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜 Special Category for Working Applicants <input type="checkbox"/> 外国人留学生特別選抜 Foreign Student Admission | | | |
| フリガナ 氏名 Name | | | 性別 Sex | <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female |
| 生年月日 Date of birth | _____/_____/_____ 月 (Month) 日 (Date) 年 (Year) | (Age 歳) | | |
| 志望専攻名 Desired major | | | | |
| 志望主要研究分野 又はコース Desired research field or course | | | | |
| 志望指導教員名 Expected supervisor | | | | |
| 出身校 School attending/attended | _____ 大学 University | | 卒業・卒業見込 Date of (expected) Graduation | |
| | _____ 学部 Faculty | | _____ 年(西暦) Year | |
| | _____ 学科 Department | | _____ 月 Month | |
| | _____ 大学大学院 University | | 修了・修了見込 Date of (expected) Graduation | |
| | _____ 研究科 Graduate school | | _____ 年(西暦) Year | |
| | _____ 専攻(修士・博士)課程 Major of master's program | | _____ 月 Month | |
| 勤務先 Name of company or employer | | | | |
| 現住所 Present address | 〒 _____ | Phone _____ | E-mail _____ | |
| | | | | |
| 認定通知書等の 受信場所 Result notification address | 〒 _____ | Phone _____ | E-mail _____ | |
| | | | | |

注意 Note 1. 「認定通知書等の受信場所」は、入学決定までの通知を受ける場所を記入し、変更した場合は、速やかに届け出てください。

If there are any changes in the result notification address, please inform the University immediately.

2. 志望指導教員には、事前に連絡を取っておいてください。

Please contact in advance the expected supervisor.

入学試験出願資格認定審査調書

Summary of Previous Research Activities

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------------|---------|
| フリガナ 氏名 Name | | 受験番号 Examinee No. | ※ |
| 現職 Present Position | | 生年月日 Date of Birth | (Age 歳) |
| | | 月(Month) 日(Date) | 年(Year) |

| 学歴・Educational background | |
|--|------------------------------|
| 自 年/月 ~ 至 年/月 Year/ Month ~ Year/ Month | 事項・Names of schools attended |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |

| 職歴 (研究・開発等の業務内容がわかるように詳しく記入すること。) Employment records (Fill in details about research and development employment) | |
|---|--|
| 自 年/月 ~ 至 年/月 Year/ Month ~ Year/ Month | 事項・Names of Companies/Institutions, subjects of research and development |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |

| 学会及び社会における活動等・Scientific Society and Social Activities | |
|--|--------------------|
| 自 年/月 ~ 至 年/月 Year/ Month ~ Year/ Month | 事項・Matters engaged |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |
| / ~ / | |

注意 Note ※印欄は、記入しないでください。※ Leave blank.

宛名票

Address Slip

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|

注意

Caution

合格通知書・入学書類等の郵送に
利用します。住所はかならず受け取る
ことのできる場所を記入してください。

Please fill in the address where you wish
to receive the Result Notification Notice
and other admission related documents.

氏名はかならず志願者本人の氏名を
記載してください。

Name must be the name of applicant
him/herself.

必ずすべての宛名票を記入し、受験番
号欄にはなにも記入しないでください。

Please fill in all of Address Slips. And
Don't fill in "Examinee's No" cell.

殿

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| 受験番号 Examinee's No | ※この欄は記入しないでください(No need) |
|-----------------------|--------------------------|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|

殿

殿

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| 受験番号 Examinee's No | ※この欄は記入しないでください(No need) |
|-----------------------|--------------------------|

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| 受験番号 Examinee's No | ※この欄は記入しないでください(No need) |
|-----------------------|--------------------------|