Form 1

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)

**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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | | | | 受験番号  Examinee No. | ※ | | |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 外国人留学生特別選抜　Foreign Student Admission | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名  Name |  | | | | | | 性別  Sex | | □ 男 Male  □ 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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | 受験番号  Examinee No. | | ※ | | |
| 氏　　名  Name |  | | | | 性 別  Sex | □ 男Male  □ 女Female | |
| 学　　歴  Educational  background | 小 学 校 名  Name of Elementary School | □ 卒業  Graduated  □ 卒業見込  Expect to  Graduate | | 自  From | 至  To | | 在学年数  Period of Attendance |
|  | 年 月  Year　 Month | 年 月  Year　 Month | | 年  Years |
| 中 学 校 名  Name of Secondary School | □ 卒業  Graduated  □ 卒業見込  Expect to  Graduate | | 自  From | 至  To | | 在学年数  Period of Attendanceg |
|  | 年 月  Year　 Month | 年 月  Year　 Month | | 年  Years |
| 高 等 学 校 名  Name of Upper Secondary School | □ 卒業  Graduated  □ 卒業見込  Expect to  Graduate | | 自  From | 至  To | | 在学年数  Period of Attendance |
|  | 年 月  Year　 Month | 年 月  Year　 Month | | 年  Years |
| 大 学名  Name of University or Equivalent | □ 卒業  Graduated  □ 卒業見込  Expect to  Graduate | | 自  From | 至  To | | 在学年数  Period of Attendance |
|  | 年 月  Year　 Month | 年 月  Year　 Month | | 年  Years |
| 大 学 院名  Name of Graduate School | □ 卒業  Graduated  □ 卒業見込  Expect to  Graduate | | 自  From | 至  To | | 在学年数  Period of Attendance |
|  | 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.

Form 2

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)

**受　　験　　票**

**Admission Slip for Examination**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学区分  Desired month of enrollment | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | 受験番号  Examinee No. | ※ | |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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 |  | | | | □ 男Male  □ 女Female |
|  | | | |
| 試 験 場  Examination room | | □ 水戸キャンパス Mito campus  □ 日立キャンパス Hitachi campus  □ 東海サテライトキャンパス Tokai satellite 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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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 |  | □ 男Male  □ 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４ｃｍ × 横３ｃｍ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.

Form 3

**修士学位論文要旨または研究経過報告書**

**Summary of Master’s Thesis or Progress Report of Master Program Research**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 学 区 分  Desired month of enrollment | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | 受 験 番 号  Examinee No. | | ※ |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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.

|  |
| --- |
|  |

茨城大学大学院理工学研究科

The Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名  Name |  | 志 望 専 攻 名  Desired Major |  | 受 験 番 号Examinee No. | ※ |

|  |
| --- |
|  |

茨城大学大学院理工学研究科

The Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University

Form 4

**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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | 受 験 番 号  Examinee No. | | ※ |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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.

Form 5

**研究計画書**

**Research Plan**

No.1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 学 区 分  Desired month of enrollment | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | 受 験 番 号  Examinee No. | | ※ |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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.

|  |
| --- |
|  |

茨城大学大学院理工学研究科

The Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University

Form 6

**宛名票**

**Address Slip**

**注意**

**Caution**

合格通知書・入学手続書類等の郵送に利用します。住所は必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.

氏名は必ず志願者本人の名前を記載してください。

Name must be the name of applicant him/herself.

必ず全ての宛名票を記入してください。

Please fill in all of Address Slips.

**郵便番号Postal code**：

**住所Address**：

**名前Name**：

**受験番号Examinee’s No**：※

※この欄は記入不要です。Leave blank.

**郵便番号Postal code**：

**住所Address**：

**名前Name**：

**受験番号Examinee’s No**：※

※この欄は記入不要です。Leave blank.

**郵便番号Postal code**：

**住所Address**：

**名前Name**：

**受験番号Examinee’s No**：※

※この欄は記入不要です。Leave blank.

Form 7

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)

**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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | | | | 受験番号  Examinee No. | ※記入不要 ※Leave Blank | | |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 外国人留学生特別選抜　Foreign Student Admission | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | 性別  Sex | | □ 男Male  □ 女Female |
| 氏　　名  Name |  | | | | |
| 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  高等教育段階の学校を卒業していない場合は記入不要です。  An applicant who did not graduate from a school of the higher education level may not fill in this column. | 大学  University  　　　　　　　　　　　　　　　　　 学部  Faculty  　　　　　　　　　　　　　　　　　 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 | |
| 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 |  | | | | 受験番号  Examinee No. | ※ |
| 氏 　名  Name |  | | | |
| 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.

茨城大学大学院理工学研究科

The Graduate School of Science and Engineering, Ibaraki University

Form 8

**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 | □2020年4月1日 (April 1, 2020)  □2020年9月21日 (September 21, 2020) | 受 験 番 号  Examinee No. | ※ |
| 選抜区分  Category of selection | □ 一般選抜　General Category  □ 社会人特別選抜　Special Category for Working Applicants  □ 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

Position　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

氏名

Name（Signature）　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ㊞

Form 9

**在 職 証 明 書**

# Certificate of Employment

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名  Name |  |
| 現　住　所  Present address | 〒　　　－ |
| 生　年　月　日  Birthday |  |
| 勤務先事業所名  Name of Institution/Company |  |
| 職　　　　種  Position |  |

上記の者が、当事業所に勤務することを証明します。

This is to certify that above mentioned person is employed with our institution/company.

事業所住所（所在地）　　〒　　　－

Address of Institution/company

　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

事　業　所　名

Name of Institution/Company

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職　　　　名

Position 　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

氏　　　　名

Name (Signature) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ㊞

日　　　　付

Date　　　　　　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_