様式第１号(第３条第２項第１号関係)

外 国 人 研 究 生 入 学 願 書

Application form for Special student

年　　月　　日
Year　Month　Day

茨城大学長 殿　To: President of Ibaraki University

私は，研究生として下記のとおり研究したいので，入学許可くださるようお願いします。
I would like to study at your university as a special student as below, please approve it.

1. 氏名(Name)

	氏 Family Name	名 First Name	Middle Name
アルファベット(Alphabet) (パスポートに記載のアルファベット)			
自国語(Native language) (漢字名がある場合、漢字で記入)			
カナ表記(Phonetic)			

写真
Photo

40mm × 30mm

2. 国籍等(Nationality)	母国語(Native language)	3. 生年月日(Date of birth) 年　月　日（　歳） Year　Month　Day　Age	4. 性別(Gender) □男 ・ □女 Male ・ Female

5. 現職等 (Present position)
□在学(Student)　□在職(Employed)　□無職(Unemployed)　□その他(Others:　　)
(在学先又は勤務先の名称(The name of school / company)：　　)

6. 現住所等(Address)

Tel:　　E-mail:

7. 志望学部・研究科(Desired Course)
学部研究生(Special Students)
□人文社会科学部(College of Humanities)　□教育学部(College of Education)
□理学部(College of Science)　□工学部(College of Engineering)　□農学部(College of Agriculture)
大学院研究生(Special Research Students)
□人文社会科学研究科(Graduate School of Humanities)　□教育学研究科(Graduate School of Education)
□理工学研究科(Graduate School of Science and Engineering)　□農学研究科(Graduate School of Agriculture)

8. 研究期間(Research Period)
年　月 から　年　月 まで
From: Year　Month　To: Year　Month

9. 指導教員名　※事前に内諾を得た教員 (Advisory Professor)

10. 研究題目 (Study Subject)

11. 入学手続書類等送付先（日本国内に限る。上記６「現住所」と同じ場合は省略可。）
(The address to where the application forms to be sent. Only Japanese address is available. If the address is the same as #6, you do not need to fill this column)
氏名(Name)：　住所(Address)：

Tel:　　E-mail:

12. 緊急時の連絡先（日本国内に限る。代理人でも可）(Emergency Contact in Japan)
氏名(Name)：　住所(Address)：

Tel:　　E-mail:

（裏面に続く）(Continue to the next page)

※下欄は記入しないでください。(DO NOT FILL ANYTHING in the following columns)

指導教員：	学科	氏名	印
主任教員：	学科	氏名	印

区分	日付	印	区分	日付	印
受　付	年　月　日		入　学　料	年　月　日	
検　定　料	年　月　日		授　業　料	年　月　日	
教　授　会	年　月　日		許　可	年　月　日	

（裏面）The next page

【確認事項】

(1)「在留資格認定証明書」の代理申請について

国外居住者（日本国内に住所を有しない者）のため、日本に入国するための「在留資格認定証明書」の代理申請を

希望します　・　希望しません

※本学以外に代理人がいない方のみ「希望します」を選択してください。

(2) 宿舎の入居について

宿舎（水戸：国際交流会館、日立：工学部国際交流会館、阿見：農学部国際交流会館）への入居を

希望します　・　希望しません

※「希望します」を選択したとしても、必ずしも入居できるとは限りません。

(3) チューターについて

学生生活をサポートするチューターをつけることを

希望します　・　希望しません

※「希望します」を選択したとしても、必ずしもチューターがつくとは限りません。
※日本での生活に十分慣れていて、チューターがいなくても学生生活に支障をきたさないと判断される場合は、「希望しません」を選択してください。

(4) 代理人について

※国外居住者のみ以下を記入。
国外居住者の場合、出願書類、選考結果等の受領及び検定料、入学料の納入等のため、代理人に代行してもらうことになりますので、代理人に了解を得たうえで代理人の情報を記入してください。

代理人氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出願者との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第２号（第３条第２項第２号関係）

履 歴 書（外国人研究生）

Resume (For Special Student)

年　　月　　日現在
Year　　Month　　Day

	氏 Family Name	名 First Name	Middle Name
アルファベット(Alphabet) （パスポートに記載のアルファベット）			
自国語(Native language) （漢字名がある場合、漢字で記入）			
カナ表記(Phonetic)			

写真
Photo

40mm × 30mm

国籍 (Nationality)		自国住所(Address in your country)	
現住所（国内） (Address in Japan)	〒（　　）		TEL
勤務先 (Company Name if you are employed)	〒（　　）		TEL

学歴(Education)			
初等教育（小学校） (Elementary School)	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
中等教育(中学校、高校) (Junior High School, High School)	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
高等教育(大学、大学院) (University/Graduate)	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
	学校名(The name of Elementary School)	年　月入学 Year　Month 年　月卒業 Year　Month	修学年数 (Attendance Period) 年
上記を通算した全ての学校教育修学年数(The accumulated periods for all the above)：			年

休学等、在籍中に修学を中断した期間及びその理由(The period and reason that you took leave of absence)

期間(Period)：

理由(Reason)：

裏面に続く(Continue to the next page)

（裏面）The next page

職歴(Work experience)		
勤務先(The company of employment)：	勤務期間(Duration)	職務内容(Job description)
所在地(The address of the company)：		
勤務先(The company of employment)：	勤務期間(Duration)	職務内容(Job description)
所在地(The address of the company)：		

過去の日本への出入国暦(The record if embarkation/disembarkation)
1. 日本への出入国暦(The number of times of the disembarkation) □有(Yes)　→　出入国の回数：　　回　　□無(No)
2. 直近の出入国の目的及び期間(The purpose of the embarkation/disembarkation and its duration) 目的(The purpose of the visit)： 期間(Period)：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

家族氏名(Name of your family)	続柄 Relationship	性別 Gender	年齢 Age	職業 Occupation

日本語の学習歴(Japanese Learning)		
学習機関名(The training school name)：	学習期間 (Period)	年　月開始 Start:　Year　Month
所在地 (The address of the school)：		年　月終了 End:　Year　Month
学習機関名(The training school name)：	学習期間 (Period)	年　月開始 Start:　Year　Month
所在地(The address of the school)：		年　月終了 End:　Year　Month

茨　城　大　学
Ibaraki University

様式第３号(第３条第２項第６号関係)

日 本 語 に よ る 研 究 計 画 書

Research proposal in Japanese

氏名(Name) _____

署名 (signature) _____ ㊞

研究内容・研究計画・日本及び本学を選んだ理由

The objectives, plans, the reason why you chose Japan and Ibaraki University

(2,000 字以上、直筆を原則とする。ワープロ・PC で作成する場合は、印刷後に署名又は捺印をすること。)

No. _____

(20×20)

茨 城 大 学

Ibaraki University

様式第４号(第３条第２項第７号関係)

身 元 保 証 書

Letter of Guarantee

年　　月　　日
Year　　Month　　Day

茨城大学長　殿
To: President of Ibaraki University

保証人氏名
Guarantor ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所
Present address ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号
Telephone number ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先
Workplace ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先住所
Address of work place ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先電話番号
Telephone number of work place ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係（詳しく記入願います）
Relationship with the applicant (Fill in details)

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者について，研究期間中における身元及び経費負担（学費・生活費等）の一切を私が引き受けることを保証いたします。
I hereby guarantee that I accept identity and any expenses (tuition, living expenses etc.) during the research period for the following applicant.

志願者氏名
Name of applicant ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日
Date of birth ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第5号(第3条第2項第9号関係)

推　薦　書

Letter of recommendation

年　　月　　日

Year　Month　Day

茨城大学長　殿

To: President of Ibaraki University

勤務先・大学：

Work place / University _____

職　　名：

Position _____

所　在　地：

Address of work place

_____

氏　　名：

Name _____

押印又は署名：

Seal or Signature _____

被推薦者氏名：

Name of recommended person _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

様式第6号(第3条第2項第10号関係)

承　諾　書

Letter of acceptance

年　　月　　日

Year　Month　Day

茨城大学長　殿

To: President of Ibaraki University

所 属 機 関：

Organization _____

職　　名：

Position _____

氏　　名：

Name _____

押印又は署名：

Seal or Signature _____

このたび、下記の者が、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで貴学研究生として入学することを承諾いたします。

I hereby accept that the following applicant enroll at your university from _____ to _____ as special student as special student.

記

1　職　　名

Position _____

2　氏　　名

Name of applicant _____

3　生年月日

Date of birth _____