### 外国人研究生入学願書

Application form for Special student

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 Middle Name 名 First Name アルファベット(Alphabet) 写真 (パスポートに記載のアルファベット) Photo 自国語(Native language)  $40\text{mm} \times 30\text{mm}$ (漢字名がある場合、漢字で記入) カナ表記(Phonetic) 2. 国籍等(Nationality) 母国語(Native language) 3. 生年月日(Date of birth) 4. 性別(Gender) □男 · □女 年 月 日 ( 歳) Male • Female Month Year Day Age 5. 現職等 (Present position) □無職(Unemployed) □その他(Others: □在学(Student) □在職(Employed) ) (在学先又は勤務先の名称(The name of school / company): ) 6. 現住所等(Address) 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) 9. 指導教員名 ※事前に内諾を得た教員 (Advisory Professor) 年 月 から 年 月まで Month From: Year To: Year Month 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 氏名(Name): 住所(Address): 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):

(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

E-mail:

	区分		F	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	目	
教	授	会	年	月	日		許		可	:	年	月	目	

### 【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		

## 履 歴 書 (外国人研究生)

Resume (For Special Student)

期間(Period): 理由(Reason): 年 月 日現在 Year Month Day

		氏	Family Name	名 First Name	Middle Na	mo	
アルファベット(Al	nhahet)	14	ramily Name	7 FIRST Name	middie Na	ille	(T)
(パスポートに記載の)							写真 Photo
自国語(Native langu	age)						FIIOTO
(漢字名がある場合							40mm~ imes~30mm
カナ表記(Phonetic)							
<b>豆</b> 嫁			<b>九</b>   日子記				
国籍			日国壮州(Addres	ss in your country)			
(Nationality)							
現住所(国内)	〒 (		)		TE	EL	
(Address in Japan)			,				
勤務先	〒 (		)		TE	EL .	
(Company Name if you are employed)							
				学歴(Education)			
初等教育(小学	:校)	学校名(	The name of Elemen	tary School)	年	月入学	修学年数
(Elementary School)					Year	Month	(Attendance Period)
					年 Year	月卒業 Month	<i>F</i> =
中等教育(中学校	立 直校)	学校名。	The name of Elemen	towy Cohool)	年	月入学	年 修学年数
て 子 秋 月 (下 子 1) (Junior High School,		子仅石(	ine name of Elemen	tary School)	Year	カバ子 Month	(Attendance Period)
School)					年	月卒業	
					Year	Month	年
		学校名(	The name of Elemen	tary School)	年	月入学	修学年数
					Year 年	Month 月卒業	(Attendance Period)
					Year	月 <del>半未</del> Month	年
		学校友。	The name of Elemen	( ( 1 1)	年	月入学	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		子仪石(	The name of Elemen	tary School)	Year	月八子 Month	(Attendance Period)
					年	月卒業	
					Year	Month	年
高等教育(大学、	大学院)	学校名(	The name of Elemen	tary School)	年	月入学	修学年数
(University/Gradua					Year	Month	(Attendance Period)
					年	月卒業	
					Year	Month	年
		学校名(	The name of Elemen	tary School)	年	月入学	修学年数
					Year	Month	(Attendance Period)
					年 Year	月卒業 Month	<b>F</b>
							年.
				育修学年数(The accumu			
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 re	eason that you to	ok leave of abs	ence)

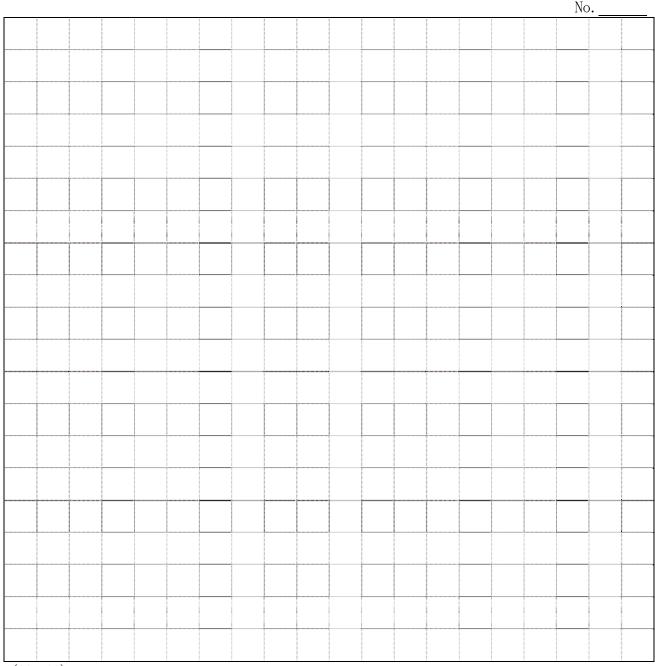
	職歴	(Work experience	ee)				
勤務先(The company of employment):		•		5期間(Durati	on)	職務内容(	ob description)
所在地(The address of the company):							
勤務先(The company of employment):			勤務	5期間(Durati	on)	職務内容(	ob description)
所在地(The address of the company):							
	への出入国暦		embarka	tion/disembar	kation)	ı	
1. 日本への出入国暦(The number of time	es of the disemb	arkation)					
□有(Yes) → 出入国の回数:	口			□無(No)			
2. 直近の出入国の目的及び期間(The p	ourpose of the e	embarkation/dise	mbarkat	ion and its o	duratio	n)	
目的(The purpose of the visit):							
期間(Period): 年 月	日 ~	年	<i></i>	月 日			
家族氏名(Name of your family)	続柄	性別	年歯	祫		職業	
JUNE CHARGO OF JOHN THIRTY	Relationship	Gender	Age			Occupation	1
	ロ★転の台	全習歴(Japanese	T .				
学習機関名(The training school name):	日本品の子	→白座 (Japanese	Learni	ng)		年	 月開始
				学習期間	Star	rt: Year	Month
所在地 (The address of the school):				(Period)		 年	月終了
					End	: Year	Month
学習機関名(The training school name):						年	月開始
				学習期間	Star	rt: Year	Month
所在地(The address of the school):				(Period)		年	月終了
					End	: Year	Month

## 日本語による研究計画書

Research proposal in Japanese

氏名(Name)	
署名(signature	(EII)

### 研究内容・研究計画・日本及び本学を選んだ理由



 $(20 \times 20)$ 

# 身元保証書

Letter of Guarantee

年 月 日 Year Month Day

			Tear	MOIICII	рау
<b>茨城</b> 士	文学長 殿				
	マテス - 原文 esident of Ibaraki Universi	ty			
		•			
	保証人氏名				
	Guarantor				
	現住所				
	Present address				
	Trobono duarobb				
	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				
	七月15の間が(翌12割1	原告 、ナー)			
	本人との関係(詳しく記入 Relationship with the applica				
	Relationship with the applica	ant (FIII 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	笑)の一	団を
	き受けることを保証いたし		上旧具	4) V	9J C
		dentity and any expenses (tuition	, living	expenses e	etc.)
	the research period for the fo				
	志願者氏名				
	Name of applicant				
	生年月日				
	Date of birth				

### 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\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

# 承 諾 書

Letter of acceptance

					年	月	日
					Year	Month	Day
茨城大学	長 殿						
To: Presid	lent of Ibaraki Uni	versity					
		所 属 機	関:				
		Organizati	ion				
		職	名:				
		Position					
		氏	名:				
		Name					
		押印又は	署名:				
		Seal or Si	gnature				
このたで	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	こします。			
I here	by accept that the	e following	applican	t enroll at	your uni	versity f	rom
	to as						
			記				
1	職名						
	Position						
2	氏 名						
	Name of applicant						
3	生年月日						
3	Date of birth						