

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)				写真 Photo 40mm × 30mm
	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)				
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) <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 Male ・ Female
5. 現職等 (Present position) <input type="checkbox"/> 在学 (Student) <input type="checkbox"/> 在職 (Employed) <input type="checkbox"/> 無職 (Unemployed) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 人文社会科学部 (College of Humanities) <input type="checkbox"/> 教育学部 (College of Education) <input type="checkbox"/> 理学部 (College of Science) <input type="checkbox"/> 工学部 (College of Engineering) <input type="checkbox"/> 農学部 (College of Agriculture) 大学院研究生 (Special Research Students) <input type="checkbox"/> 人文社会科学研究科 (Graduate School of Humanities) <input type="checkbox"/> 教育学研究科 (Graduate School of Education) <input type="checkbox"/> 理工学研究科 (Graduate School of Science and Engineering) <input type="checkbox"/> 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
主任教員：	学科	氏名

区分	日付	区分	日付
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

【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ない方のみ「希望します」を選択してください。

(2) 宿舍の入居について

宿舍（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 _____