

令和 8 年度 (秋季・春季) 福岡大学大学院志願票 外国人留学生用

Application Form for Admission to Graduate School of Fukuoka University for International Students

志 願 研 究 科 Desired Division	人文科学研究科 Division of Humanities 専攻 Course 修士課程・博士課程前期・博士課程後期 M.A. Program Ph.D. Program		受 験 番 号 Examinee Number	*記入不要 Office use only				
氏 名 Full Name	カタカナ in Katakana				性 別 Sex	<div>(写真貼付) Photo 上半身脱帽正面向最近 3 ヶ月以内撮影のもの (4 cm x 3 cm) half-length without hat, full front face taken within the past 3 months</div>		
	漢 字 in Kanji				男 ・ 女 Male Female			
	ローマ字 in Roman (大文字) (Capital Letter)	姓(FAMILY) 名(GIVEN) (MIDDLE)	国 籍 Nationality					
生年月日 Date of Birth	西暦	年	月	日生 (満 才) Day Age	出生地 Place of Birth			
					〇〇国 〇〇市 Country, City/State			
現 住 所 Current Address	(〒 -) E-mail Zip code				電話 Phone			
本 国 の 住 所 Home Address					電話 Phone			
出 願 資 格 Entrance Qualification	西暦	年	月	大学 University	学部 Faculty	学科 Department	卒業見込 Expected Graduation	
	*福岡大学卒業(見込)者は、在学時の学籍番号を記入すること Applicants who are/were the students at Fukuoka University fill in the Student ID number.							
	西暦	年	月	大 学 大学院 University	研究科 Graduate School (修士課程・博士課程前期) (Master's Program)	専攻 Course	修了見込 Expected Graduation	
	*福岡大学大学院修了(見込)者は、在学時の学籍番号を記入すること Applicants who are/were the students at Fukuoka University fill in the Student ID number.							
志 望 専修科目 Desired Major	(担当者 : Supervisor)							
外 国 語 受 験 科 目 Foreign Language Exam Subject	修 士 課 程 ・ 博 士 課 程 前 期 M.A. Program				博 士 課 程 後 期 Ph.D. Program			
そ の 他 Others	大学の卒業論文等指導教員氏名 Name of supervisor at undergraduate level				大学院修士課程の指導教員氏名 Name of supervisor in Master's Program			

※ 入学後はここに記入した氏名を本学で用いる正式な氏名とします。
The name written here will be registered in Fukuoka University after being admitted.

※ 選択事項は、該当するものを○で囲んでください。Circle the appropriate choice.

学歴 (小学校から) Educational Background (from Elementary School)	学 校 名 Name of Institution		所在地 Location	入学年月～卒業(修了)年月 (西暦) Period		在学年数 Years	
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
*学部、学科等の名称は詳しく記入してください。 Fill in details of faculty and department.				通 算 在 学 年 数 Total Years			
日本語学習歴 Study Record of Japanese Language	学 校 名 Name of Institution		所在地 Location	期 間 (西暦) Period			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
職 歴 または 研 究 歴 Occupational Background / Research Activity	勤 務 先 または 学 校 名 Name of Employer / Institution		所在地 Location	期 間 (西暦) Period		職 種 Type of Work	
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
				年 月～ 年 月 Year Month Year Month			
資格・賞罰等 Qualification / Reward / License	年 月 Year Month	名 称 Name					
	年 月 Year Month						
	年 月 Year Month						
兵 役 Military Background	年 月～ 年 月 Year Month Year Month						
旅券番号 Passport No.			在留カード番号 Residence Card No.				
来日年月日 Date of Arrival in Japan	年 月 日 Year Month Day		在留期間満了日 Date of Expiration		年 月 日 Year Month Day		
在留資格 Status of Residence (if in Japan)	留 学 ・ その他 () College Student Others						
日本在住 の連絡人 Contact person residing in Japan	氏名 Full Name			性別 Sex	男 ・ 女 Male Female	志願者との 関 係 Relationship to the applicant	
	住所 Address	(〒 -) Zip code				電話 Phone	

以上のとおり、相違ありません。I affirm that the above statements are correct and true in every detail.

年 月 日
Year Month Day

志願者署名
Signature

福岡大学大学院