

## 2024 年 10 月入学広島市立大学大学院国際学研究科(博士後期課程)

Graduate School of International Studies, Hiroshima City University  
October 2024 Admission (Doctor Course)

## 海外学術交流協定大学推薦入試 志願票

Application Form of Recommendation-Based Exam  
for Institutions with International Academic Exchange Agreement

受験番号 Application Number *1	
-------------------------------	--

志願者氏名 Name *2	フリガナ In Japanese				性別 Sex	写真 (撮影 3 ヶ月以内) Photo within 3 months
	アルファベット In the alphabet				1 男(M)	
	母国語 In Native language				2 女(F)	
生年月日 Date of Birth	年 year	月 month	日 date	国籍 Nationality		
学歴 Academic	(修了, または修了見込の海外学術交流協定大学) Name of Partner Institution					
	大学院 University	研究科 Department	専攻 Major	年/ 月/ 日 (year/month/day) 修了・修了見込 Completion or Completion expected		
志願者 連絡先 Information of applicant	住所 Home Address *2					
	電話番号 Telephone Number					
	E-mail アドレス E-mail Address					

指導希望 教員名 Professor for Thesis	<input type="checkbox"/> 指導を希望する教員との事前相談を行った。 I had a prior consultation with the professor.
--	---

## &lt; 記入上の注意 &gt;

- 太枠内を記入してください。「受験番号」欄には何も記入しないでください。
- 「志願者氏名」欄には、母国語及びアルファベット (パスポート記載のスペル) を楷書 (ブロック体) で記入し、カタカナでフリガナを記入してください。
- 「住所」欄に記入の住所に、合格通知等を送付します。楷書 (ブロック体) で正確に記入してください。
- 「E-mail アドレス」欄は、渡日前から来日後も使い続ける予定の E-mail アドレスを記入してください。
- 「指導希望教員名」欄には、指導を希望する教員名を記入してください。指導を希望する教員との事前相談を行ったら  欄にチェックをしてください。

Notes: \*1 Blank

\*2 Block Letters