**特別聴講学生入学願書**

**APPLICATION FOR ADMISSION AS A SPECIAL AUDIT STUDENT**

**【留学希望期間　Period of Study】**

写 真 貼 付

\*撮影後3ヶ月以内

Paste photo here

\*Taken within 3 months

4 × 3 cm

NO STAPLE

**2020 第1学期 First Semester**

(April 2020 – September 2020)

**2020 第1学期 First Semester & 2020 第2学期 Second Semester**

(April 2020 – March 2021)

**2020 第2学期 Second Semester**

(October 2020 – March 2021)

**2020 第2学期 Second Semester & 2021 第1学期 First Semester**

(October 2020 – September 2021)

**1.申請者 Applicant**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名  Full Name  パスポートの  表記どおり  as listed on applicant’s passport | 姓 Family | | 名 First | | | | | ミドルネーム　Middle | |
| 英字 Roman letters (Block) | |  | | | | |  | |
| 漢字 Kanji, if any | |  | | | | |  | |
| カタカナ Phonetic Spelling | |  | | | | |  | |
| 生年月日  Date of Birth |  | | | | | 性別  Sex | | | ・ |
| 国籍  Nationality |  | 現住所  Present Address | |  | | | | | |
| 電話番号  Phone |  | | | | E-mail | |  | | |

**2. 所属大学 Home Institution**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名  Name of Institution |  | | | |
| 学院  Faculty/School |  | | 専攻  Major |  |
| 在籍課程（2020年10月時点）  Current Status (As of October 2020) | | ・課程 Course  　 　  ・学年 Year of study 1 2 3 4  Other ( ) | | |
| 卒業見込年月日  Expected date of Graduation | |  | | |

**3. 緊急連絡先（保証人）Emergency Contact Information (Parent)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名  Name | 姓 Family | 名 First | | ミドルネーム　Middle | |
| 英字Roman letters (Block) |  | |  | |
| 現住所  Present Address |  | | | | |
| 電話番号  Phone |  | | 続柄  Relationship to Applicant | |  |

**4. 学歴（高校～現在）Educational Background (from secondary school to present)**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名  Name of Institution | 在籍期間  Period (yyyy/mm) |
|  | / ～ /  from year/month to year/month |
|  | / ～ /  from year/month to year/month |
|  | / ～ /  from year/month to year/month |

休学期間があれば理由と期間を記入してください。

If you have ever taken a leave of absence, please explain the reason and specify its period.

|  |  |
| --- | --- |
|  | / ～ /  from year/month to year/month |

**5. 職歴（アルバイト除く） Work Experience (except for part-time job)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先  Name of Organization | 職務内容  Type of Work | 就業期間  Period (yyyy/mm) |
|  |  | / ～ /  from year/month to year/month |
|  |  | / ～ /  from year/month to year/month |

**6. 語学力 Language Proficiency**

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語 Japanese | 優 Excellent　　良 Good　　可 Fair　　不可 Poor |
| 英語 English | 優 Excellent　　良 Good　　可 Fair　　不可 Poor |

**7. 北海道大学での指導希望教員Academic Supervisor at Hokkaido University**

北海道大学 大学院工学院での指導を希望する教員名を記入してください。

Please write the name of the professors by whom you wish to be supervised at the Graduate School of Engineering, Hokkaido University.

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望（必須）  First choice (required) |  |
| 第2希望（任意）  Second choice (optional) |  |
| 第3希望（任意）  Third choice (optional) |  |

　※研究室検索（英語のみ）Find Laboratory (English only)

<http://www.eng.hokudai.ac.jp/english/find/index.php>

**8. 学習計画 Study Plan**

| 北海道大学 大学院工学院への留学を希望する理由や学習したい内容を具体的に記載してください。特に北海道大学での学習がそれまでの専門分野にどのように関係するかを詳細に説明してください。  Please write your study plan with details which includes the reason for applying to the Graduate School of Engineering, Hokkaido University and what you wish to study. It should include how the study in Hokkaido University relates to your major. |
| --- |
|  |

上記内容およびその他出願書類の記載内容に相違ありません。

I hereby certify that the information in this form, as well as the information included in the other parts of my application, is true and accurate to the best of my knowledge.

記入日　　　　　　 　 年　　　 　 　月　　 　　　　日

Date 　　　 Year 　 　　 Month 　　 Day

申請者自署

Applicant’s Signature