**特別研究学生入学願書**

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

写 真 貼 付

\*撮影後3ヶ月以内

Paste photo here

\*Taken within 3 months

4 × 3 cm

NO STAPLE

**【留学希望期間　Period of Study】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

※2020年10月～2021年3月の間に留学を開始してください。期間は最長で1年とします。

\*Start date must be between Oct.2020 and Mar. 2021. Study period must be 1year or shorter.

※在籍大学での学年暦を必ず確認してから留学期間を決めてください。

\*Please make sure to check the academic calendar of your home university

before setting the period of study.

**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 大学院工学院での研究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 professor from whom you wish to receive research supervision 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>

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