

【資格審査用（1）； Applicants who have a master's degree do not need to submit this document.】

FORM OF ELIGIBILITY FOR APPLICATION OVERSEAS SELECTION FOR INTERNATIONAL STUDENTS
OKAYAMA UNIVERSITY (Doctor's Course)

岡山大学大学院（博士後期課程）外国人留学生海外特別入試 出願資格認定申請・調書

Please type or write in Japanese or English in block letter.

Date of Application 申請年月日	year 年	month 月	day 日	受付番号 (記入不要)	*It is unnecessary to fill out this column.
<input type="checkbox"/> October 2024 Enrollment (1 st Selection) 2024年10月入学（第1回）	<input type="checkbox"/> October 2024 Enrollment (2 nd Selection) 2024年10月入学（第2回）		<input type="checkbox"/> April 2025 Enrollment 2025年4月入学		
<input type="checkbox"/> Graduate School of Environmental, Life, Natural Science and Technology 大学院環境生命自然科学研究科					
<input type="checkbox"/> Graduate School of Interdisciplinary Science and Engineering in Health System 大学院ヘルスシステム統合科学研究科					
フリガナ 指導致定教員が記入してください：				Male 男	Female 女
Name 氏名				Date of Birth 生年月日 year 年 month 月 day 日	
Current Organization and Occupation 現在の所属・職名				Nationality 国籍	
Present Address 現住所					
Telephone number 電話			E-mail	An e-mail address except for "@qq.com"@qq.com以外のメールアドレス	

Desired Course, etc. 志望先	
Desired Course / Research Area 志望コース／教育研究分野	
Applicant of Environmental, Life, Natural Science and Technology: Please write your Desired Course 環境生命自然科学研究科出願者：志望コースを記載	
Applicant of Interdisciplinary Science and Engineering in Health System: Please write your Desired Research Area ヘルスシステム統合科学研究科出願者：志望教育研究分野を記載	
Prospective Supervisor 志望指導教員	Prof. 教授 Associate Prof. 准教授 Senior Assistant Prof. 講師

Educational Background 学歴		Write your school name, faculty, major, course, etc. 小学校相当から学校名, 学部 (専攻), 学科・課程等を記入	Your study period 修学年数	Standard study period 教育課程年数
From 年(year) / 月(month)	To 年(year) / 月(month)			
Elementary Education, Elementary School				
Secondary Education, Lower Secondary School				
Secondary Education, Upper Secondary School				
Higher Education, Undergraduate Level				
Higher Education, Graduate Level				

Employment Record 職歴		Name of Organization 勤務先	Occupation 職名
From 年(year) / 月(month)	To 年(year) / 月(month)		

Research Record 研究歴		Research Subject (Include Research Student) 研究題目等 (研究生を含む)	Name of Research Organization 研究機関	Position 身分
From 年(year) / 月(month)	To 年(year) / 月(month)			

Note In the case you were a research student or a researcher in Japan, please write the detail in the column of "Research Record".

As for Certificate of Research Participation, if you have several research periods, please make copies of the form and use them.

(注) 日本での研究生、客員研究員等の期間がある場合は、研究歴欄に記入してください。

研究従事内容証明書について、研究従事期間が複数ある場合は、コピーの上、使用してください。

【資格審査用（2）； Applicants who have a master's degree do not need to submit this document.】
OVERSEAS SELECTION FOR INTERNATIONAL STUDENTS (Doctor's Course)

業 績 調 書 RECORD OF ACADEMIC PERFORMANCE

Date of Application 申請年月日		受付番号 (記入不要)	*It is unnecessary to fill out this column.
Name 氏名	Current Position 現在の所属・身分		

Achievement of Book work, Thesis, Lecture, Report, Patent, etc. (Write the title, the name of the journal, the date of publication, etc.) 著書, 学術論文, 学術講演, 学術報告, 特許等の実績 (題名, 誌名, 発表年月日等を記入)	Outline of the following from the left 左記内容の概要

Note As for Academic Thesis, Publication, etc., please attach the original one or the copy. As for Research Presentation, please attach the summary or the outline.

注) 学術論文等は, 別刷り又はその写しを貼付し, 研究発表の場合は, その要旨又は概要を添付してください。

【資格審査用（3）； Applicants who have a master's degree do not need to submit this document.】
OVERSEAS SELECTION FOR INTERNATIONAL STUDENTS (Doctor's Course)

受付番号
(記入不要)

*It is unnecessary to fill out this column.

研究従事内容証明書 CERTIFICATE OF RESEARCH PARTICIPATION

氏 名 _____

Name

生年月日 _____

Date of Birth

1 Name of Research Organization and Occupation 研究機関名及び身分

2 Period of Research 研究従事期間

From

To

3 Research Subject 研究題目

This is to certify as mentioned above.

上記のとおり証明する。

Date _____
year month day
年 月 日

Head of Organization, Position 所属長・職名

Name
氏名 _____

Seal or Signature
印 _____