

**APPLICATION FOR ADMISSION 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入学願書

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	Examinee's Number 受験番号	It is unnecessary to fill out this column
<input type="checkbox"/> October 2024 Enrollment (1st Selection) 2024年10月入学（第1回）		<input type="checkbox"/> October 2024 Enrollment (2nd 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 Systems 大学院ヘルスシステム統合科学研究科						
Name 氏名	Family Name / Surname (Signature)		First Name / Given Name		Middle Name	
	Please handwrite your full name here. (氏名を自署してください。)					
Date of Birth 生年月日				Nationality 国籍		PHOTO 写 真 出願前3か月以内に上半身、無帽、正面向きで撮影したものを貼り付けてください。 Paste your photograph taken within the past 3 months. Write your name and nationality in block letters on the back of the photo. (Photo 4 × 3 cm)
year 年	month 月	day 日 (満 Age 歳)	Male 男 · Female 女			
Current Address 現住所						
Telephone number 電話		E-mail		"@qq.com"以外のメールアドレス*An e-mail address except for "@qq.com"		

Desired Course, etc. 志望先 ※You must get Letter of Acceptance from your prospective supervisor before you submit this application form.	
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 Systems: 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	

Present employment 勤務先	
Name of Organization 名称	
Address 住所	

Previous Graduate School or most recent educational background 出身大学院		
Country 国名	Name of University or Institution 学校名	Division (Research field) 専攻
Degree 学位	<input type="checkbox"/> Master of _____ <input type="checkbox"/> Postgraduate Diploma of _____	
Date of (expected) completion of above degree 学位修得(予定)日	_____ year 年 _____ month 月 _____ day 日 <input type="checkbox"/> Completed 修了 <input type="checkbox"/> Expected to Complete 修了見込み	

Dormitory(*) 岡山大学の宿舎への入居希望	<input type="checkbox"/> I would like to apply for a dormitory あり	<input type="checkbox"/> I do NOT apply for a dormitory なし
Finance 経費	<input type="checkbox"/> Japanese Government (Monbukagakusho) Scholarship Student 国費留学生	<input type="checkbox"/> Privately-financed international student 私費留学生

(*) **Caution 注意**

- If you live outside Japan when you apply for the student, you can apply for a dormitory. 海外から直接渡日する場合のみ、宿舎への入居希望が可能です。
- This is to confirm whether or not you wish to apply for a dormitory. Checking the box of "I would like to apply for a dormitory" does not guarantee your dormitory 宿舎への入居希望の有無を確認するものであり、入居を確約するものではありません。
- For more detailed information about dormitories, please visit the website below. 宿舎の詳細は以下の URL を参考にしてください。

URL : https://www.okayama-u.ac.jp/user/ouic/japanese/interstudents/students_current/3-05house_jpn.html

※ For graduate admission use only 安全保障輸出管理 審査済み 審査不要

CURRICULUM VITAE 履歴書

1 Name 氏名

Family Name / Surname	First Name / Given Name	Middle Name

2 Educational Background 学歴

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月)	Major Subject (専攻科目)	Diploma of Degree Awarded (学位・資格)
Higher Education (高等教育) Undergraduate Level (大学)	Name (学校名)	From 年(year)/ 月(month) (入学)		
	Location (所在地)	To 年(year)/ 月(month) (卒業)		
Higher Education (高等教育) Graduate Level (大学院)	Name (学校名)	From 年(year)/ 月(month) (入学)		
	Location (所在地)	To 年(year)/ 月(month) (卒業)		

* In the case the blank spaces above are insufficient for information required, please attach an additional sheet to this form.
(注) 上欄に書ききれない場合には、適宜別紙に記入して添付してください。

3 Employment Records 職歴

Name and Address of Organization (勤務先及び所在地)	Period of Employment (勤務期間)	Occupation (職名)	Job Description (職務内容)
	From 年(year)/ 月(month) To 年(year)/ 月(month)		
	From 年(year)/ 月(month) To 年(year)/ 月(month)		
	From 年(year)/ 月(month) To 年(year)/ 月(month)		

4 Reward and Punishment, License 賞罰・資格等

--

5 Person to be notified in applicant's home country, in case of emergency 家族連絡先

Name 氏名		Relationship 続柄	
Address 住所			
Telephone number 電話			

国費留学生（大使館推薦・大学推薦）は検定料が不要です。支払わないでください。

なお、国費留学生は本支払証明書の提出は不要です。

University / Embassy Recommended Japanese Government (Monbukagakusho)

Scholarship Students DO NOT NEED TO PAY the official entrance examination fee.

In addition, those MEXT students do not need to submit this payment certificate.

入学検定料支払証明書貼付用紙

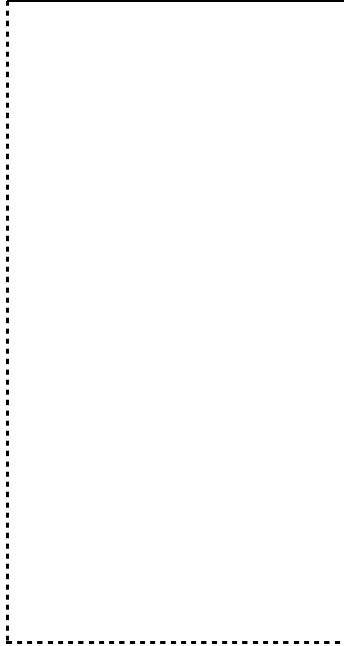
FORM FOR PASTING OFFICIAL ENTRANCE EXAMINATION FEE PAYMENT CERTIFICATE

入学検定料の支払後にダウンロードできる書類を印刷し入学検定料支払証明書を点線に沿って切り取り、以下へ貼付してください。

Please print the document that can be downloaded after payment of the entrance examination fee, cut the entrance examination fee payment certificate along the dotted line, and paste it to the following.

この部分に糊を付け
剥がれないように
貼り付けてください。

Please paste the receipt in this
section using glue so that the
receipt does not become
unfastened.



RESEARCH PLAN 研究計画書

Name of applicant:			
	Family Name / Surname	First Name / Given Name	Middle Name