

2025 年 10 月入学広島市立大学大学院国際学研究科(博士前期課程)

Graduate School of International Studies, Hiroshima City University
October 2025 Admission (Master's Degree Program)

海外学術交流協定大学推薦入試 入学志願票

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

受験番号 Examinee Number *1	
----------------------------	--

志願者氏名 Name *2	フリガナ In Japanese					写真 (撮影 3 ヶ月以内) Photo taken within 3 months
	アルファベット In the alphabet					
	母国語 In Native language					
生年月日 Date of Birth	年 year	月 month	日 date	性別 Sex	男 (M) ・ 女 (F)	
国籍 Nationality				母国語 Native language *3	Japanese ・ English Other []	
学歴 Academic	(卒業, または卒業見込の海外学術交流協定大学) Name of Partner Institution					
	大学 University		学部 Faculty		学科 Department	
	年 year / 月 month / 日 day/ 卒業 ・ 卒業見込 Graduation or Graduation expected					
志願者 連絡先 Information of applicant	合格通知等 送付先 Address to send notification of acceptance, etc. *4	〒 Postal code:				
	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		☐ 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.
作成論文等 Type of thesis, etc.	修士論文 Master's Thesis	or 課題研究報告書 Research Report

- 記入上の注意
- 1 受験番号欄には何も記入しないでください。
 - 2 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) で記入してください。
 - 3 母国語欄は, 該当する事柄を○で囲んでください。英語以外の場合は [] 内に記入してください。
 - 4 楷書 (ブロック体) で正確に記入してください。
 - 5 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。
 - 6 指導希望教員名欄は, 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。
 - 7 作成論文等欄は, 該当する事柄を○で囲んでください。

Notes: *1 Blank
*2,*4 Block Letters
*3 Select the corresponding item. If the language is other than English, please write in [].