2026 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 2026 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，該当する事柄を〇で囲んでください。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，該当する事柄を〇で囲んでください。

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