

研究願

Application for Admission as a Research Student

大阪公立大学長 様

受付No.

To: President of Osaka Metropolitan University

大阪公立大学大学院研究生規程第3条の規定により、研究生として申請したいので、関係書類及び検定料9,800円を添えて下記のとおり願います。

According to Article 3 of the Osaka Metropolitan University Graduate School rules for research students, I hereby apply to enroll in a Graduate School of Osaka Metropolitan University as a research student with the attached documents and the application fee of 9,800 yen.

 申請時に提出した個人情報については、合格後、学籍登録を含む大学の運営上、必要な範囲で使用することに同意します。

After passing the exam, I agree to the use of my personal information submitted at the time of application to the extent necessary for the operation of the university, including student registration.

個人情報の取り扱いを確認し、にを入れてください。 Please check the handling of personal information and write in .

出願研究科名 Name of Graduate School for Application							写真貼付 1. 上半身無帽正面向きで3か月以内に撮影したもの。 / 2. 4cm×3cm / 3. 写真の裏に名前を記入。 Photo 1. Photograph must be taken within 3 months, with the applicant facing forward, the upper body shown, wearing no hats or caps. / 2. 40mm×30mm / 3. Write your name on the back of the photo.
志望専攻分野等名 Area of study							
フリガナ (If possible, write here in Katakana)							
氏名 (漢字)	※氏名に漢字を使用しない場合は記載不要						
氏名 (英字) Full Name	※大文字で記載してください。 FAMILY NAME GIVEN NAME ※留学生はパスポート表記 (International students should match the notation on their passport.)						
生年月日 Date Of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	性別 Sex	男・女 M / F	年齢 Age	
国籍 Nationality (日本国籍は記入不要)	在留資格 Residence Status (留学生のみ)		*1 あり Have () / なし Do not have				
日本での住所 (現住所) Address in Japan	〒 - 電話番号 Phone:						
※留学生のみ Foreign students only 本国での住所 Address in Your Country	Postal code ()		電話番号 Phone:				
E-mail	学費負担者: 続柄: Tuition paid by: Relationship						
日本での緊急連絡先 Emergency contact in Japan	氏名: 続柄: Full Name Relationship 電話番号 Phone:						
出願資格 Applicant Eligibility	右記より選択 Select from the right	1:大学 Bachelor 2:大学院 Master 3:その他 Others	最終学歴 Final Education	学位 Degree			
研究期間 Period of Study	20 年 月 日	~	20 年 月 日	Year Month Day Year Month Day			
研究題目 Subject of Study							
希望指導教員名 Supervisor	希望指導教員自署 Signature of Supervisor						

【注意事項】 *1 日本国籍以外の者は在留資格のあり・なしのどちらかに○をつけてください。また、ありに○をつけた者は () に在留資格名を記入してください。

Precautions: *1 For non-Japanese nationals, please circle (Have) or (Do not have) residence status. In addition, if you have marked (Have), please enter your type of residence status in ().

添付書類
Attached documents: 1 最終出身学校の修了又は卒業証明書
2 被雇用者にあつては雇用主の承諾書
3 その他研究科長が必要と認める書類Certificate of Graduation
Employer's consent form for employees
Other documents deemed necessary by the Dean of the Graduate School

履 歴 Résumé

学歴 (外国の学校教育で15年以上の課程を修了した方は、小学校入学から記入) Academic Background (Starting with elementary education)				
入学、卒業年月 Period of study (Year/Month)		学校名 Name of school		正規の 修業年数 Standard number of years required for graduation
年 (西暦) Year	月 Month	※大学以上は学部、学科まで記載してください。 Please indicate the departments/courses for education received at university-level or above.		
			入学 From	年 years
			卒業 To	
			入学 From	年 years
			卒業 To	
			入学 From	年 years
			卒業 To	
			入学 From	年 years
			卒業 To	
			入学 From	年 years
			卒業 To	
最終学位論文 Latest Thesis or Dissertation 論文名 Title				
指導教員名 Supervisor ()				
年 (西暦) years	月 Month	職歴・研究歴など (各項目別にまとめて書く) Employment history, research history, etc. (Write each item together)		
年 (西暦) years	月 Month	免許・資格・賞罰 Licenses / Qualification Certificates / Awards		