



TOHOKU  
UNIVERSITY

東北大学文学部・文学研究科 研究生志願票

Research Student Application Form

Faculty/Graduate School of Arts and Letters, Tohoku University

Photo

Paste your photo (4cm × 3cm) taken within the past 3 months.

Write your name in block letters on the back of the photo.

箱欄がある箇所はチェックすること。Check the applicable boxes below.

申請者について APPLICANT INFORMATION

氏名 (パスポート記載のとおり記入ください) NAME AS SHOWN ON YOUR PASSPORT

Family	First	Middle
--------	-------	--------

フリガナ NAME IN KATAKANA

Family	First	Middle
--------	-------	--------

母国語での氏名 NAME IN NATIVE LANGUAGE

Family	First	Middle
--------	-------	--------

漢字氏名 (漢字氏名がある場合) Name in Chinese characters (if any)	国籍 (パスポート記載) Nationality (stated in your passport)	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
---	---	--

生年月日 Date of birth (年 year) (月 month) (日 day)	年齢 Age	配偶者の有無 Marital status <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married
--	--------	---

現住所 CURRENT HOME ADDRESS

番地、町、アパート名、等 number, street, Apt. No.

市、州 city, state	国 country	郵便番号 Postal code
-----------------	-----------	------------------

電話番号 Telephone number (country code) - (area code) - (number)	<input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 携帯 Mobile	電子メールアドレス E-mail address
--	---	--------------------------

緊急の場合の連絡先 EMERGENCY CONTACT

両親または保護者氏名 Name of parent(s), guardian(s)	申請者との関係 Relationship with applicant
---	-------------------------------------

住所 Address  
番地、町、アパート名、等(number, street, Apt. No.)

市、州 city, state	国 country	郵便番号 Postal code
-----------------	-----------	------------------

電話番号(Telephone number) (country code) - (area code) - (number)	<input type="checkbox"/> 自宅(Home) <input type="checkbox"/> 携帯(Mobile)	電子メールアドレス E-mail address
---	---	--------------------------

学 歴 ACADEMIC BACKGROUND			
	入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Completion	修学年数 Duration of Attendance	取得学位 Diploma/Certificate
小学校 Primary education/ Elementary school name	入学 (From) 年 (Year) 月 (Month) 卒業 (To) 年 (Year) 月 (Month)	年 (years) and 月 (months)	
中学校 Secondary education/ Junior high school name	入学 (From) 年 (Year) 月 (Month) 卒業 (To) 年 (Year) 月 (Month)	年 (years) and 月 (months)	
高等学校 High school name	入学 (From) 年 (Year) 月 (Month) 卒業 (To) 年 (Year) 月 (Month)	年 (years) and 月 (months)	
大学 University name	入学 (From) 年 (Year) 月 (Month) 卒業 (To) 年 (Year) 月 (Month)	年 (years) and 月 (months)	
その他 if you have others	入学 (From) 年 (Year) 月 (Month) 卒業 (To) 年 (Year) 月 (Month)	年 (years) and 月 (months)	
	以上を通算した全学校教育修学年数 Total years of the aforementioned schooling	年 (years) and 月 (months)	
職 歴 PROFESSIONAL EXPERIENCE			
会社名 Company Name	在職期間 Period of employment From: (年 year) (月 month) To : (年 year) (月 month)	職務内容 Job content	
会社名 Company Name	在職期間 Period of employment From: (年 year) (月 month) To : (年 year) (月 month)	職務内容 Job content	

## 語学能力 LANGUAGE PROFICIENCY

日本語 JAPANESE	<input type="checkbox"/> 優 Excellent 母国語もしくは同程度(Native or equivalent)
	<input type="checkbox"/> 良 Good 日本語での授業を理解可(would be able to catch up classes conducted in Japanese)
	<input type="checkbox"/> 不可 Poor 上記以下(Less than above)
	日本語能力試験 Japanese Proficiency Test Score : 級(grade)
英語 ENGLISH	<input type="checkbox"/> 優 Excellent 母国語もしくは同程度(Native or equivalent)
	<input type="checkbox"/> 良 Good 英語での授業を理解可(would be able to catch up classes conducted in English)
	<input type="checkbox"/> 不可 Poor 上記以下(Less than above)
	TOEFL スコア TOEFL Score (if any) :

## 奨学金 SCHOLARSHIP

東北大学在学中、外国機関から奨学金を受給しますか（応募予定または審査中の場合は「はい」を選択してください）

Will you receive a scholarship from foreign organization while studying at Tohoku University?  
(In case that you plan to apply for a scholarship or you are in the screening process, please check "yes".)

はい Yes  いいえ No

奨学金を支給する機関を選択してください（上記で「はい」を選択した場合のみ）

Organization Providing scholarship (Check the followings when the answer to the question is "Yes")

外国政府 / Foreign government  地方公共団体 / Local government

公益社団法人又は公益財団法人 / Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation

その他 / Others ( )

## 健康状態 HEALTH STATUS

現在までの病歴を考慮の上で、あなた自身が日本での留学に十分な健康状態にありますか

In view of your health history, is it your observation that your health status is adequate to pursue studies in Japan?

はい Yes  いいえ No

## 家族状況 FAMILY BACKGROUNDS

氏名 Name	本人との関係 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

## 東北大学での研究計画 RESEARCH PLAN at TOHOKU UNIVERSITY

身分 STATUS

学部研究生 Undergraduate Research Student      大学院研究生 Graduate Research Student

研究生入学希望年月 desired enroll year and month

4月(April), 20\_\_\_\_ (年, year)      10月(October), 20\_\_\_\_ (年, year)

研究生在学期間 duration of stay as a research student

半年間(6 months)      1年間(One year)

研究生として合格した場合、その後、大学院の正規課程の受験を希望しますか。If you are admitted as a research student, would you like to take an entrance examination for graduate course following your enrollment?

はい(Yes)      いいえ(No)

指導予定教員名 Name of the academic advisor

研究課題(東北大学で研究を希望する課題を具体的に記入のこと)

Research Topic (Indicate specific research topic you would like to pursue at Tohoku University)

## 他の提出書類 REQUIRED MATERIALS WITH THIS APPLICATION FORM

箱欄をチェックして、下記の提出書類が添付されたか確認してください。

Check the boxes to make sure the following required materials with this application form.

- 最終出身大学の指導教員または所属する機関の責任者の推薦状 Letter of recommendation from the academic advisor of your graduating university, or from a representative of the institution where you currently belong to.
- 最終出身大学の卒業（修了）証明書及び成績証明書 Certificate of graduation/completion and academic transcript from your graduating university
- パスポートのコピー（申請者の顔写真と名前が記載されたページ）  
Photocopy of passport identification page (page with the applicant's photo and name)

## 申請者署名 SIGNATURE OF APPLICANT

私は、申請書に全ての記載事項は完全で間違いないことを申告いたします。

I hereby declare that all statements given in this form are complete and true.

申請者署名 Signature

日付 Date (year / month / date)

/ /

この欄は記入しないでください。(For Official Use Only)

※安全保障輸出管理

承認済み（承認日： 月 日）

手続不要

その他

（確認事務担当者氏名： \_\_\_\_\_）

月/日

指導教員認印