

武蔵大学大学院Visiting Research Student申請書

Visiting Reserach Student Applicaiton Form

写真
PHOTO
40mm×30mm

■申請書類は**丁寧に記入してください**。※署名欄にサインも忘れずをお願いします。
[PLEASE PRINT LEGIBLY. ※PLEASE SIGN ON THE SIGNATURE SPACE ON THE LAST PAGE.]

I. 研究期間 : Intended research period			
研究開始日 [Research start date]	日(DD)	月(MM)	年(YYYY)
研究終了日 [Research end date]	日(DD)	月(MM)	年(YYYY)

II. 本人欄 [APPLICANT] : Fill this section as written on your passport.			
氏名(英字) [Name in English]	Surname	Given name	Middle name
国籍 [Nationality]			
生年月日 [Date of birth]	日(DD)	月(MM)	年(YYYY)
出生地 [Place of birth]	City	Province/County	Country
性別 [Sex]	<input type="checkbox"/> 男 / Male <input type="checkbox"/> 女 / Female		
パスポート番号 [Passport Number]			
パスポートの有効期限 [Date of expiration]	日(DD)	月(MM)	年(YYYY)
本国における居住地 [Home town / Permanent Address]			
現住所 [Current Address] ※本国における居住地と現住所が異なる場合。 [※If different from permanent address]			
氏名(カタカナ) ※空白の場合はこちらで記入します [Name in Katakana Character] [※ If left blank, we will fill in]	Surname	Given name	Middle name
氏名(漢字) [Name in Kanji] ※韓国、中国など漢字名を持つ学生のみ記入 [※Only for students who have name in Kanji]	Surname	Given name	Middle name

自宅電話番号 [Home phone number]	Country code	City code	Phone number
携帯電話番号 [Mobile phone number]	Country code	City code	Phone number
メールアドレス [E-mail]			

Ⅲ. 学籍 / UNIVERSITY/COLLEGE CURRENTLY ATTENDING			
在籍大学名 [Name of University / College]			
大学院 [Graduate school]			
専攻 [Major]			
取得予定学位 [Master or Doctor]			
現在の学年 [Present Academic Status]	<input type="checkbox"/> 修士1年 (First year of MA) <input type="checkbox"/> 修士2年 (Second year of MA) <input type="checkbox"/> 博士1年 (First year of Ph.D.) <input type="checkbox"/> 博士2年 (Second year of Ph.D.) <input type="checkbox"/> 博士3年 (Third year of Ph.D.)		
修学年数(小学校～現在に至るまで) Total period of education (elementary- school to present)			年 [years]
卒業予定 [Expected date of Graduation]	日(DD)	月(MM)	年(YYYY)

Ⅳ. 緊急時連絡先および保険 [PERSON TO CONTACT IN AN EMERGENCY AND INSURANCE]			
緊急時連絡者の氏名 [Name of Person to contact in Emergency]			
緊急時連絡者の住所 [Address of Person to contact in Emergency]			
緊急時連絡者の電話番号 [Phone number of Person to contact in Emergency]	Country code	City code	Phone number
緊急時連絡者のメールアドレス [E-mail address of Person to contact in Emergency]			
日本滞在時の海外旅行保険 [Overseas travel insurance]	日本滞在時は個人で保険に加入する必要があります。 You have to buy overseas travel insurance during your stay in Japan.		
	Insurance company/agency	contract start date	contract end date

誓約書 [STATEMENT OF INTEGRITY (required)]

私は、以上の全書類に記入・提出する申請関連の内容につきまして、完全に理解をし、責任を持ちます。これらの書類上の内容がすべて虚偽なく真実であることをここに証明いたします。そして万が一、内容に虚偽があると認められた際には、貴学における私の留学認定が打ち切られる場合があることも認識いたします。

I understand that I am responsible for submitting complete and accurate information on my application from and in all related application materials. I certify that the information contained in this application and in all application materials is complete and accurate, and I understand that submission of inaccurate information by me or at my direction may be sufficient cause for terminating my enrollment.

Signature

年(Y) / 月(M) / 日(D)
Date

V.研究の目的 : Statement of purpose

希望指導教授
[Desired academic advisor]

full name