

信州大学大学院医学系研究科外国人留学生申請書  
(APPLICATION FOR SHINSHU UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE)

1. 姓名 (Name in full) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
姓 (Family name) 名 (First name) (Middle name)
2. 性別 (Sex) 男 (Male) 女 (Female)
3. 国籍 (Nationality) \_\_\_\_\_
4. 生年月日 (Date of birth) \_\_\_\_\_年 (Year) \_\_\_\_\_月 (Month) \_\_\_\_\_日 (Day), 年齢 (Age) \_\_\_\_\_歳
5. 現職 (Present status) \_\_\_\_\_
6. 学歴 (Educational History)
- |           |          |
|-----------|----------|
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
| _____年 月～ | _____年 月 |
7. 過去に専攻した分野 (Field of study specialized in the past)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
8. 職歴 (Work Experience)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
9. 大学院進学のための目的又は研究計画 (Purpose of the application and / or study program)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
10. 日本語、英語の能力 (English or Japanese language proficiency)  
 WHO, 笹川, UST(EPT), TOEFL 等の試験を受けた方は、その成績証明書を添付してください。  
 (Describe scores evaluated by WHO, SASAGAWA, UST(EPT), TOEFL etc)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
11. 在学中の学費の証明 (Financial background certification)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
12. 著書・論文 (Publication list, if any)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

申請年月日 (Date of application) \_\_\_\_\_

申請者署名 (Signature) \_\_\_\_\_

指導教員署名 (Signature of supervisor) \_\_\_\_\_

・ は該当箇所にチェックを付けてください。( Check the applicable box.)