

デザイン研究科外国人研究生入学願書

札幌市立大学長 殿

年 月 日

貴学デザイン研究科研究生として入学したく、ご許可くださるようお願いいたします。

氏名	姓 Family Name 名 First Name ミドルネーム Middle Name		
	(フリガナ)		
	(自国語)		
	(ローマ字)		
生年月日	年 月 日(年齢 満 歳)	性別	男 ・ 女
国籍			
現在の在留資格		在留期間	年 月 日～ 年 月 日
現住所 および 連絡先	〒 _____ 電話() - _____		
	e-mail		
自国住所 および 連絡先	〒 _____ 電話(+ - -) _____		
勤務先 (現在勤務している 場合のみ)	名称		
	〒 _____ 電話() - _____		
最終出身学校	学校名	年 月 日	卒業・修了
日本語能力に 関する試験	試験名称		
	受験番号		
	受験時期 (年 月)	受験地()	
日本における 保証人 (日本国籍を有する者または 日本に在住する外国人で 保証能力のある者) ※継続の場合は、記載不要。	氏名		本人との関係
	住所及び連絡先	〒 _____ 電話() - _____	
入学時期	年 月	研究期間	1年 ・ 6ヶ月 ※10月入学の場合、6か月のみ選択可能
志望理由 ※継続の場合は、記載不要。			
研究テーマ			
研究指導教員(予定)			
研究生修了後の進路	進学 (希望進学先) ・ 就職 ・ 帰国 ・ 未定		