

## 2025 年 4 月入学広島市立大学大学院国際学研究科(博士後期課程)

Graduate School of International Studies, Hiroshima City University  
April 2025 Admission (Doctoral Program)

## 海外学術交流協定大学推薦入試 志願票

Application Form of Recommendation-Based Exam  
for Institutions with International Academic Exchange Agreement

受験番号 Examinee Number *1	
----------------------------	--

志願者氏名 Name *2	フリガナ In Japanese				性別 Sex	写真 (撮影 3 ヶ月以内) Photo taken within 3 months
	アルファベット In the alphabet				1 男(M)	
	母国語 In Native language				2 女(F)	
生年月日 Date of Birth	年 year	月 month	日 date	国籍 Nationality		
学歴 Academic	(修了, または修了見込の海外学術交流協定大学) Name of Partner Institution					
	大学院 University	研究科 Department	専攻 Major	年/ 月/ 日(year/month/day) 修了・修了見込 Completion or Completion expected		
志願者 連絡先 Information of applicant	住所 Home Address					
	電話番号 Telephone Number					
	E-mail アドレス E-mail Address					

指導希望 教員名 Professor for Thesis	<input type="checkbox"/> 指導を希望する教員との事前相談を行った。 I had a prior consultation with the professor.
--	---

## &lt;記入上の注意&gt;

- 1 太枠内を記入してください。「受験番号」欄には何も記入しないでください。
- 2 「志願者氏名」欄には、母国語及びアルファベット(パスポート記載のスペル)を楷書(ブロック体)で記入し、カタカナでフリガナを記入してください。
- 3 「住所」欄に記入の住所に、合格通知等を送付します。楷書(ブロック体)で正確に記入してください。
- 4 「E-mail アドレス」欄は、渡日前から来日後も使い続ける予定の E-mail アドレスを記入してください。
- 5 「指導希望教員名」欄には、指導を希望する教員名を記入してください。指導を希望する教員との事前相談を行ったら欄にチェックをしてください。

Notes: \*1 Blank

\*2 Block Letters