

専攻	国際地域文化専攻（博士後期課程）
フリガナ氏名	
フリガナ住所	〒 TEL :
添付書類	① 出願理由書（様式 2） ② 経歴書（様式 3） ③ 最終学校の成績証明書 ④ 最終学校の卒業（修了）証明書又は在籍証明書 ⑤ 研究業績報告書（様式 4） ⑥ 研究経過報告書（様式 5） ⑦ レターパックライト

年 月 日

令和 9(2027)年度 名桜大学大学院国際文化研究科
国際地域文化専攻（博士後期課程）
出 願 理 由 書

氏 名 _____

名桜大学大学院国際文化研究科国際地域文化専攻（博士後期課程）への出願を下記理由により希望します。

記

※出願動機、入学後の研究計画等についての詳細を記載してください。

年 月 日

令和 9(2027)年度 名桜大学大学院国際文化研究科
国際地域文化専攻（博士後期課程）
経 歴 書

氏 名

最終学校（卒業・修了）年月

年 月～ 年 月	卒業・修了
----------	-------

上記卒業（修了）後の職歴（実務経験）、学習歴及び活動歴がある場合は、年代順にその内容についても詳しく記入してください。

期間（ 年 月～ 年 月）	内 容

研 究 業 績 報 告 書

著書名、論文名及びその概要を以下にまとめること。

氏 名				
著書、論文等の名称	著書、 共著の別	発行又 は発表 の年月	発行所、発表雑誌 等又は発表学会 等の名称	概 要

著書、論文等の名称	著書、 共著の別	発行又 は発表 の年月	発行所、発表雑誌 等又は発表学会 等の名称	概 要

名桜大学大学院国際文化研究科
国際地域文化専攻（博士後期課程） 入学志願票

令和 9(2027)年度

試験場	本学試験場（名桜大学）		受験番号	※大学記入欄	
専攻・課程	国際地域文化専攻（博士後期課程）		選抜区分	1. 一般選抜 2. 社会人特別選抜 3. 外国人留学生特別選抜	
フリガナ				性 別	男・女
氏 名				本籍地 ／国籍	都道府県／国籍(外国人留学生)
生年月日	年 月 日 （ 歳）				写真貼付 1 半身脱帽、正面背景無し 2 縦 4 cm×横 3 cm 3 最近 3 ヶ月以内撮影 4 裏面に住所、氏名を記入してください。
現 住 所	〒 電話（ ） — E-mail				
上記以外の 連絡先 (緊急連絡先)	〒				
	氏名等		続柄		電話
学力検査 (外国語 1 科目)で選択する言語	英語 ・ その他の言語（琉球語含む） その他の言語の種類（ ）語				
指導を希望する教員名					
学 歴	年 月	履 歴 事 項			
		大学	学部	学科	卒業・卒業見込み
		大学院	研究科	専攻（修士・博士前期課程）	修了・修了見込み
職 歴	年 月	履 歴 事 項			

※注 1：選抜区分及び学力検査の言語は該当するものを○で囲んでください。

2：生年月日、学歴、職歴は西暦で記入してください。

3：履歴欄が不足の場合、別紙を添付してください。

受 験 票

大学院国際文化研究科国際地域文化専攻（博士後期課程）

選 抜 区 分	1. 一般選抜 2. 社会人特別選抜 3. 外国人留学生特別選抜	
受 験 番 号	※大学記入欄	写真貼付 1 半身脱帽、正面背景なし 2 縦 4cm×横 3cm 3 最近 3 ヶ月以内撮影 4 裏面に住所、氏名を記入してください
試 験 場	本学試験場（名桜大学）	
フ リ ガ ナ		
氏 名		

・選抜区分は該当する番号を○で囲んでください。

受験上の諸注意

- (1) 一般選抜及び社会人特別選抜受験者は、9 時 15 分までに試験室に入室してください。
なお、試験開始後 30 分を経過すると受験できません。
- (2) 外国人留学生特別選抜の受験者は、11 時 10 分までに試験室に入室してください。
なお、試験開始後 30 分を経過すると受験できません。
- (3) 受験票は必ず持参し、机上に提示してください。忘れた場合は、監督者にその旨申し出てください。
- (4) 筆記用具は鉛筆（キャップ含む）、ペン、消しゴム及び鉛筆削りとします。なお、試験場に時計を持ち込む場合は、時計機能だけのものとします。
- (5) 携帯電話・スマートフォン等の使用を禁止し、時計機能としても使用を認めません（試験前には必ず電源を切ること）。
- (6) 試験中に質問がある場合は、試験監督に知らせ、指示に従ってください。
- (7) 入室終了時刻から試験終了までは、試験室から退室できません。体調不良、トイレ等により、やむを得ず退室を希望する場合には、試験監督に知らせ、その指示に従ってください。
- (8) 答案は、解答の如何にかかわらず必ず提出してください。

（試験中、折り曲げ可）

あなたの志望理由も含め、主に研究したいテーマについてまとめること。

氏 名		研究分野	
-----	--	------	--

[illegible]

[illegible]

修士論文、研究報告書、学術論文等についてまとめること。(社会人特別選抜のみ提出)

氏 名		研究分野	
-----	--	------	--

[illegible]

[illegible]

受 験 承 諾 書

年 月 日

名桜大学長 殿

受験者の職名 _____

氏名 _____

上記の者が、貴大学大学院国際文化研究科国際地域文化専攻（博士後期課程）を受験することを承諾します。

氏 名

印

本人との関係

事業所名

住 所

電話番号 () —

日 本 語 力 調 査 書

志願者氏名 _____

志願者の母語 _____

※該当する事項の番号を○印で囲む。

I 聴 解 力

1. 理解できない。
2. ゆっくりはっきり話せば理解できる。
3. まあまあ理解できる。
4. じゅうぶん理解できる。

II 会 話 力

1. 少しも話せない。
2. 意志の伝達はできる。
3. ある程度話せる。
4. すらすら話せる。

III 読 解 力

1. 全く理解できない。
2. やや理解できる。
3. おおよそ理解できる。
4. じゅうぶん理解できる。

IV 作 文

1. 全く書けない。
2. やさしい文章は書ける。
3. まとまった文章が書ける。
4. 論理的な文章が書ける。

V 所見（大学の講義をうける能力等、総合的な評価）

以上のとおり調査報告します。

年 月 日

調査者勤務先 _____

調査者職名 _____

調査者氏名（自署） _____

※ この調査書は、高等学校又は大学において日本語を教授している者、政府又は公共団体の責任ある職員にあつて日本語を十分理解できる者、若しくは各国在日本大使館員職員によるものでなければなりません。

(西暦) 年 月 日

名桜大学長 殿

相 談 申 請 書

貴大学大学院 研究科 専攻 (課程)
入学者選抜試験を受験するにあたり、下記のとおり相談を申請します。

記

1. 志願者氏名 _____

(西暦) 年 月 日生 男 ・ 女

2. 出身学校名 :

(西暦) 年 月 日 修了 ・ 修了見込

3. 住 所 : 〒

電 話 : () -

4. 受験上の配慮または希望する措置 :

※ 提出前にお問い合わせ先まで連絡してください。

※ 医師の診断書を求める場合があります。

(お問い合わせ先) 名桜大学入試・広報課

T E L : 0980-51-1056

E-mail : nyushisodan@meio-u.ac.jp