

(Form No.9)

※

年 月 日

Date : Year Month Day

島根大学長 殿

To: The President of Shimane University

大学院自然科学研究科（博士後期課程）  
私費外国人留学生入学願書

Application Form for Private-Expense Foreign Students for  
the Graduate School of Natural Science and Technology  
(Doctoral degree course)

写 真  
(4×3cm)  
Attach your  
photograph  
taken within the  
past 3 months.

貴学に私費外国人留学生として、下記のとおり入学したいので許可願います。

I apply as a private-expense foreign student as stated below.

区 分 Department		2026年度 春季入学 For the academic year 2025	
氏 名 Name in full	自 国 語 In native language		
	ローマ字 In Roman block capitals	姓 Family name	名 First name
生 年 月 日 Date of birth			
性 別 Sex			
国 籍 Nationality			
最 終 出 身 学 校 Last school attended			
修 了 年 月 日 Date of graduation or completion			
志 望 コ ー ス Course desired			
志望する指導教員名 Name of the prospective supervisor desired			

志望する研究課題 Theme of the prospective study desired			
勤務先又は在学大学院名 Present status: with the name of the university attended, or of employer			
日本国内の連絡先 Mailing address in Japan	〒	—	
	Fax number:	Phone number:	
	Email address:		
日本国以外の連絡先 Mailing address outside Japan	Present address:	Phone number:	
	Fax number:		
	Email address:		
インターネットインタビューの希望 Do you need to undertake an internet interview ?	インターネットインタビューを希望する Internet interview <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
	Email address:		
学歴 Educational Background			
年 月 Year Month	事 項 Name and Address of School		
職歴 Employment Record			
年 月 Year Month	事 項 Name and Address of Organization		

(注) 1 ※欄は記入しないでください。

2 学歴欄は高等学校卒業から記入してください。

Notes 1. Do not write in the rectangle marked ※ (for administrative use only)

2. In the “Educational Background” section, please give the name and address of the High School, University and Graduate School that you attended.