

(様式 9)
(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	2027年度 春季入学 For the academic year 2027	
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.