

Form 1
(様式1)

Application for Admission to Double Degree Program (April 2021 Admission)
Master's Degree Mathematics Course
Major in Science and Engineering
Graduate School of Natural Science and Technology
Shimane University

(2021年度4月入学島根大学大学院自然科学研究科博士前期課程
理工学専攻数理科学コース ダブル・ディグリープログラム入学申請書)

INSTRUCTIONS (記入上の注意)

1. The application should be typewritten if possible, or neatly handwritten in block letters.
(明瞭に記入してください。)
 2. Numbers should be in Arabic figures. (数字は算用数字を用いてください。)
 3. Year should be written in the Anno Domini system. (年号はすべて西暦としてください。)
 4. Proper nouns should be written in full, and not be abbreviated. (固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないでください。)
- * Personal data entered in this application will only be used for the selection purposes, and contact information such as e-mail addresses will only be used for forming related human networks after the student returns home and for sending of information by Shimane University.
(本申請書に記載された個人情報については、選考のために使用するほかは、特に E-mail アドレス等の連絡先については、帰国後における関係者のネットワークを作ること及び必要に応じ島根大学より各種情報を送信する以外には使用しません。)

Paste your passport size photograph taken within the past 3 months. Write your name and nationality in block letters on the back of the photo.

写真 (4.5×3.5cm)

1. Name in full, in native language _____, _____ (Sex)
(姓名 (自国語)) (Family name) (First name) Male (男)
 Female (女)
- In Roman block capitals _____, _____
(ローマ字) (Family name) (First name)

2. Nationality _____
(国籍)

3. Date of birth (生年月日)

Year (年) Month (月) Day (日) Age (on April 1, 2021) (年齢 2021年4月1日現在)

4. Present status : with the name of the university attended
(在学大学名を記入してください。)

5. Present address and telephone number, facsimile number, E-mail address
(現住所及び電話, ファックス番号, E メールアドレス)

Present address (現住所) : _____

Telephone/Facsimile number (電話番号/FAX 番号) : _____

E-mail address _____

- * If possible, write an e-mail address that can be used for periods including the time before you come to Japan, your stay in Japan and the period after you return home.
(可能な限り, 渡日前~日本留学中~帰国後にわたり使い続けることが予想される E-mail アドレスを記入してください。)

6. Planned Year and Month of Arrival (来日予定) Year (年) _____ Month (月) _____

7 Name of your prospective academic adviser at Shimane University (島根大学における指導 (予定) 教員氏名)

8. Educational background (学歴)

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月日)	Period of schooling you have attended (修学年数)	Diploma or Degree awarded, Major subject (学位・資格, 専攻科目)
Elementary Education (初等教育) Elementary School (小学校)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	yrs (年) and mons (月)	
Secondary Education (中等教育) Lower Secondary school (中学校)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	yrs (年) and mons (月)	
Upper Secondary School (高校)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	yrs (年) and mons (月)	
High Education (高等教育) Undergraduate Level (大学)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	yrs (年) and mons (月)	
Graduate Level (大学院)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	yrs (年) and mons (月)	
Total years of schooling mentioned above (以上を通算した全学校教育修学年数)			Yrs (年)	

9. Japanese language proficiency : Evaluate your level and fill in with an X where appropriate in the following blanks.
 (日本語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入してください。)

	Excellent (優)	Good (良)	Poor (不可)
Reading (読む能力)			
Writing (書く能力)			
Speaking (話す能力)			

10. Person to be notified in applicant's home country, in case of emergency :

(緊急の際の母国の連絡先)

i) Name in full :

(氏名) _____

ii) Address : with telephone number, facsimile number, E-mail address

(住所 : 電話番号, ファックス番号又は E メールアドレスを記入してください。)

Present address (現住所) : _____

Telephone/Facsimile number (電話番号/FAX 番号) : _____

E-mail address _____

iii) Occupation :

(職業) _____

i) Relationship :

(本人との関係) _____

Date of
application :

(申請年月日) _____

Applicant's
signature :

(申請者署名) _____

Applicant's name

(in Roman block capitals) :

(申請者氏名) _____