

令和5(2023)年度 東京大学大学院医学系研究科 博士後期課程 (国際保健学専攻) 入学願書

Doctoral Program, School of International Health / Global Health Sciences Application Form

※受験番号 (Examinee Number)					
志望専攻名 希望入学時期 School and entrance period to which you are applying		志望入学選抜に✓印 国際保健学専攻 International Health / Global Health Sciences (<input type="checkbox"/> 2022年10月入学 <input type="checkbox"/> 2023年4月入学) October 2022 entry April 2023 entry			
志望専攻分野 Department to which you are applying					
志望指導教員 Intended supervising Faculty member					
フリガナ Name, in Japanese phonetic writing		性別 (Gender)	年齢 (Age)		
氏名 Name in full in native language		男 (Male)	生年月日 (Date of birth)	年	月 日 (month) (date)
英字氏名 Name in English		女 (Female)	国籍 (Nationality)		
履歴(出身大学等) Educational background		日本以外の学校教育制度により修了の者は下記の二重枠欄に記入すること。 The person who has completed by system of foreign school education should fill in the following square.			
Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	学部 (name of school)	科 (name of department)	学科・専修 入 学 卒業 卒業見込 expect to graduate	
Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	大学 Undergraduate Level	学部 (name of school)	専攻 修了 修了見込 expect to graduate	
Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	大学大学院 Graduate Level	研究科 (name of school)	専攻 修了 修了見込 expect to graduate	
Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	研究科 (name of school)	専攻 (name of department)	入 学 修了 修了見込 expect to graduate	
Date of entry and graduation 年 月 (year) (month)	国立 (national) 公立 (public) 私立 (private)	研究科 (name of school)	専攻 (name of department)	入 学 修了 修了見込 expect to graduate	
Formal education outside Japan		(日本以外) School name 学校名	Regular duration of schooling 正規の修業年数	Date of entry and graduation 入学及び卒業(修了)年月	Attendance years
Elementary Education 初等教育(小学校)			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Secondary Education (Junior) 中等教育(中学校)			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Secondary Education (Senior) 中等教育(高校)			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Higher Education (Undergraduate Level) 高等教育(大学)			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Faculty					
Department					
Higher Education (Graduate Level) 高等教育(大学院)			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
School					
Department					
			[] years	年 月～ 年 月 From (year)(month) To (year)(month)	
Total number of years of schooling detailed above			[] years		
研究生 Research student	年 月～ 年 月 (year)(month) (year)(month)	大学 (university)	学部 研究科 (department)		
職歴 Job history	合格の際、 <input type="checkbox"/> 在職のまま入学 <input type="checkbox"/> 休職して入学 <input type="checkbox"/> 退職する予定 該当欄に✓印を付けること Question for those who are currently employed: What do you intend to after admission? Indicate your choice with a "✓" in the appropriate box: <input type="checkbox"/> Hold the job? <input type="checkbox"/> Stop working temporarily? <input type="checkbox"/> Quit the job?				
	年 月～ 年 月 (year)(month) (year)(month)				
	年 月～ 年 月 (year)(month) (year)(month)				
	年 月～ 年 月 (year)(month) (year)(month)				
	年 月～ 年 月 (year)(month) (year)(month)				

記入上の注意 太枠線内はもれなく記入すること。

Notes:

1. Fill in the all areas inside the bold lines.
2. Do NOT write in spaces marked with a *.

裏面にも必ず記入すること。

Be sure to complete the other side of this form.

現住所及び連絡場所 ※提出書類に不備があった場合の連絡は、原則E-mailまたは携帯に連絡します。 (Current address and Emergency address) If there are any mistakes or other problems with this document we will contact you via e-mail or phone.	
現住所 Current address	〒 □□□□ — □□□□□□ Postal code
	T E L 携 帯 (Portable phone number)
E-mail address	
連絡場所 (緊急時) Emergency contact address	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (現住所と異なる場合は下記に記入すること) Check this box if your emergency address is the same as your current address. If your emergency contact address is different from your current address, write your emergency address in the following space.
	〒 □□□□ — □□□□□□ Postal code
	T E L 携 帯 (Portable phone number)
E-mail address	

本学在籍者のみ記入すること This section should be completed by any applicant who is a University of Tokyo student or faculty member.	
学生証・研究生証 ID card Number, for University of Tokyo students	
学生共通アカウント UTokyo Student Account (10 digits Number near the photograph on the ID card)	

Information to be provided by non-Japanese students 外国人留学生は下記欄も記入すること。	
Source of support 種 別	Duration of scholarship 採 用 期 間
<input type="checkbox"/> <i>Monbukagakusho</i> (Japanese government) scholarship student 日本政府 (文部科学省) 奨学金留学生	From 年 月 ~ 年 月 (year) (month) To (year) (month)
<input type="checkbox"/> Foreign-government scholarship student 本国政府派遣留学生	From 年 月 ~ 年 月 (year) (month) To (year) (month)
<input type="checkbox"/> Self-supported student 私費留学生	
Status of residence 在留資格 ※Fill in only if you have a Status of residence at the time of application.	

本入学試験の成績開示を希望する者はチェックすること。 Those applying for disclosing examination result Should put a check mark.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------