千葉大学大学院融合理工学府（博士前期課程）

**D**

入学試験出願資格認定申請書

**Request for Judging Applicant’s Qualification**

**to Apply for Master’s Program**

|  |  |
| --- | --- |
| 千葉大学大学院融合理工学府長　殿  私は貴学府（博士前期課程）入学試験に出願を希望します。  ついては，出願資格の認定を受けたいので，所定の書類を添えて申請します。  To Dean of Graduate School of Science and Engineering, Chiba University  I would like to apply for the master’s program to the Graduate School of Science and Engineering. I am therefore submitting the prescribed documents and request your approval as a candidate to apply.  日付 Date (yyyy/mm/dd):　　　　　　 　 　　　　年　　　月　　　日  氏名 Full Name:　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　印  氏名 フリガナ Full Name (*Katakana*):  性別 Sex: 　　　　　　　　　 　 □男Male 　 　□女Female  生年月日Date of Birth (yyyy/mm/dd):　　 　　 　　年　　　月　　　日  年齢 Age: 才 years old  出願資格Required Qualification:　　　　□ (5) 　　 　□ (6)  専攻名 Division of:  コース名 Department of:  入試種別 Choice of Admission □ 2024年10月入学第２回　　October 2024 Admission/2nd Selection  □ 2025年４月入学第１回 April 2025 Admission/1st Selection  □ 2025年４月入学第２回 April 2025 Admission/2st Selection  □ 2025年10月入学第１回 　October 2025 Admission/1st Selection | |
| 連絡先  Contact Information | 〒 Zip Code  現住所 Current Address:  携帯Cell Phone:　 Email: |
| 最終学歴Educational History | 最終の卒業または卒業見込の学歴について記入してください。  Please provide information on the educational institution from which you last graduated or will next graduate.  a. 大学名School Name  b. 国名（大学の所在地が日本国外の場合のみ記入のこと）Country  c. 専攻Major  d. 卒業（見込）年月日 (Expected) Graduation Date  　 　　 　　年　　　月　　　日 (yyyy/mm/dd)  e. □ 卒業Graduated 　　 □ 卒業見込Expect to Graduate |
| 指導教員名  Supervisor |  |

※この申請書は，出願資格（5）,（6）に申請する場合のみ提出してください。

　該当する□にチェックを入れ，その他の項目は記入してください。

Applicants who would meet the Required Qualifications (5) or (6) must submit this application.

Check the appropriate items each and complete the form.