

秋季

第 1 次

第 2 次

Fall

The First

The Second

※○で囲む
Indicate by encircling.

入学試験出願資格認定申請書
APPLICATION FOR THE RECOGNITION OF ADMISSION REQUIREMENT

岐阜大学大学院共同獣医学研究科長 殿
To the Dean of Joint Graduate School of
Veterinary Sciences, Gifu University

貴大学大学院共同獣医学研究科博士課程入学試験に出願を希望します。
つきましては、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いたします。
I wish to be admitted to the entrance examination for the doctoral course of the Joint Graduate School of Veterinary Sciences, Gifu University, and I am enclosing the necessary documents for the recognition of admission requirement.

	年(Year)	月(Month)	日(Day)
フリガナ 氏名 Name	※自筆で記入/Write in your own handwriting ※外国籍の氏名はパスポートどおりで記入/Fill the name on the passport		
生年月日 Date of Birth	年(Year) 月(Month) 日(Day) 満 歳(Age)	性別 Sex	男・女 M F
国 籍 Nationality			
現 住 所 Present Address	〒 Tel () —		
認定通知等の 連絡先 Mailing Address	〒 Tel () —		
出身大学 Alma Mater	大学(Undergraduate Level) 大学(University) 学部(Faculty) 専攻(Major)	年(Year) 月(Month) 卒業・卒業見込 Graduated / Expected *○で囲む (Indicate by encircling)	
	大学院(Graduate Level) 大学大学院(Graduate School) 学部(Faculty) 専攻(Major)	年(Year) 月(Month) 卒業・卒業見込 Graduated / Expected *○で囲む (Indicate by encircling)	
勤務先 Place of Employment			
希望する主指導教員氏名 Name of preferred Major Supervisor			

記入時の注意事項/Note
事前に入学を希望する主指導教員予定者と相談し、了承を得た上で記入すること。
Consult the prospective major supervisor and gain approval from him/her beforehand.