CHECK SHEET FOR PERSONAL FUNDS APPLICANTS

出願書類チェックシート(私費外国人留学生用)

Please check before submitting your documents. 書類提出前に確認してください。

(1)	2018 ACADEMIC YEAR APPLICATION FORM	Use enclosed form
(1)	2018年度東京農工大学大学院連合農学研究科留学生特別プログラム(私費外国人留学生)入学申込書	指定様式
(2)	Undergraduate's degree certificate and either Master's degree certificate or a certificate issues by the applicant's graduate school indicating that the applicant will be receiving a Master's degree.	Original copy of each 原本各 1 部
	出身大学院の修了証明書又は修了見込み証明書	W41-U I HA
(3)	Transcript of academic record issued by university authorities (Undergraduate and Master's course) and its English translation (if the original is not in English). Please attach the document that explains the evaluation standard.	Original copy of each 原本各1部
	出身大学院の成績証明書(出身大学の発行したもの。成績の評価基準が明確にわかる資料を添付して下さい。)	
(4)	Master's thesis or an equivalent paper. Applicants who have not received a Master's degree should submit a report of their present research activity.	One copy 写1部
	修士論文、ただし、修士論文がない場合はこれにかわるもの。修了見込み者については、修士論文草稿	
(5)	Research Achievement	Use enclosed form 指定様式
	研究業績	147 - 111 1
(6)	Reprint or copy of books and papers listed in the Research Achievement	Copy of each
	研究業績に記載した著書、論文等のコピー	各1部
(7)	A certification of applicant's birth, nationality, citizenship, or residence in the applicant's home country such as a transcription of domiciliary register or a proof of citizenship.	Original copy 原本
	本国の戸籍謄本又は市民籍等の証明書	
(8)	$Letter\ of\ recommendation, by\ the\ dean\ or\ head\ of\ the\ applicant's\ affiliated\ institution,\ addressed\ to\ the\ President\ of\ Tokyo\ University\ of\ Agriculture\ and\ Technology.$	Use enclosed form 指定様式
	推薦書(宛先は東京農工大学長宛。推薦者は所属大学院研究科長、もしくは勤務先の所属長。)	
(9)	Letter (s) of references, by those who know the applicant's capability in research/study, addressed to the Dean of the United Graduate School, Tokyo University of Agriculture and Technology.	Original copy 原本
	個人推薦書(応募者本人をよく知っている指導教員等が作成した推薦書。)	
(10)	Photograph of passport size (4.5 cm by 3.5 cm), showing a front—faced, up—from—bust, bareheaded picture, taken within 6 months of the application date. Name and nationality should be put on the reverse side. Photograph should be attached to the designated place of the application form.	One 1葉
	写真(最近 6 カ月以内に撮影したもの。 $4.5~{ m cm} imes 3.5~{ m cm}$,上半身,正面,脱帽,裏面に国籍及び氏名を記入し,申請書の所定の場所に貼付のこと。)	1**
(11)	Certificate of health	Use enclosed form
(11)	健康診断書	指定様式・原本1部
(12)	Photocopy of passport (Pages where the name and the photograph can be identified)	One copy
(14)	パスポートのコピー(氏名、写真記載ページ)	1部
(13)	Entrance examination fee (to be paid in cash).	30,000 Japanese Yen
	入学検定料 (現金)	

Remark

- $\boldsymbol{\cdot}$ All the documents should be either type written or printed in either English or Japanese.
- 申請書類は、すべて英語又は日本語により出来るだけタイプを用いて作成して下さい。
- ・Application will not be accepted unless all the documents mentioned above are duly filled and arrived on or before 1 December 2016 上記申請書がすべて完全かつ正確に記載されていない場合,付属書類が完全に揃っていない場合,又は提出期限が過ぎたものについては受理しません。
- For documents (1), (5), (8), and (11) in the above, enclosed forms should be used. Other documents should be in A 4 (29.5cm by 21cm) format. Only original, not photocopies, will be accepted.
- 上記書類のうち、(1)、(5)、(8)、及び(11) の書類は本学所定の様式を使用して下さい。その他の書類はA4判の用紙(29.5 cm× 21 cm) に統一して下さい。
- ・All the documents will be retained by Tokyo University of Agriculture and Technology. None will be returned to applicants. 提出書類の返却はしません。

2018年度東京農工大学大学院連合農学研究科留学生特別プログラム入学申込書 (私費外国人留学生用)

2018 ACADEMIC YEAR APPLICATION FORM (PERSONAL FUNDS APPLICANTS)

UNITED GRADUATE SCHOOL OF AGRICULTURAL SCIENCE TOKYO UNIVERSITY OF AGRICULTURE AND TECHNOLOGY THREE YEAR SPECIAL PROGRAM FOR INTERNATIONAL STUDENTS

-Program for highly professional engineers and researchers leading sustainable agricultural developmentPaste a passport photograph taken within the past 6 months. Write your name and nationality in block letters on the back of the photo.

 $(4.5\,\mathrm{cm}\times3.5\,\mathrm{cm}~\mathrm{photo})$

INSTRUCTION (記入上の注意)
---------------	---------

〔姓名(自国語)〕	(Family name)	(First name)	(Middle name)	(Sex) □ Male (男)
In Roman block capitals	•	(First fiame)	,,	□ Female (女) (Marital Status)
(ローマ字)	(Family name)	(First name)	(Middle name)	□ Single (未婚) □ Married (既婚)
	Possesion of Japanese	nationality Yes, I ha	ave. (はい)	
		☐ No, I dor	n't have.(いいえ)	
3. Date of birth(生年月日) Age Year <u>19</u> M (年齢) (年)	(月) (日)			
1. Present status; with the name of the 「現職(在学大学名又は勤務先名まで	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	employer.		
〔現職(在学大学名又は勤務先名まで	で記入すること)〕		number	
〔現職(在学大学名又は勤務先名まで	で記入すること)〕 and facsimile (FAX) number.	Telephone r	numberer	
5. Present address, telephone number	で記入すること)〕 and facsimile (FAX) number.	Telephone r FAX numbe	·	
〔現職(在学大学名又は勤務先名まで ————————————————————————————————————	で記入すること)〕 and facsimile (FAX) number. ナンバー)	Telephone r FAX numbe E–mail	er	

7. Field of study specialized in the past: Describe in detail and as concretely as possible.

[過去に専攻した専門分野 (できるだけ具体的に詳細に書くこと)]

日本での研究計画(この研究計画は、選考の重要な参考となるので、専攻分野、研究計画を600ワード以上で詳細に記入すること。
記入は、タイプ又は楷書によるものとし、必要な場合は別紙を追加してもよい)
(State in Japanese if you have sufficient knowledge of the Japanese language.)
(相当の日本語能力を有する者は、日本語により記入すること)
i)Field of study(専攻分野)
ii)Study program in detail(研究計画;詳細に記入すること)
iii)Name of the supervisor(主指導教員予定者を記入すること)

2

8. Proposed study program in Japan. State, in more than 600 words, the details of your major field of study and study program. This item will be used as one of the most important references for selection. Statement must be typewritten in block letters. Additional sheets of paper may be attached, if

9.	Educational background	(学歴)

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Required Number of Years of Schooling	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月)	Major Subject (専攻科目)	Diploma or Degree Awarded (学位・資格)
Elementary Education	Name	years	From		
(初等教育)	(学校名)	(年)	(入学)		
Elementary School	Location		То		
(小学校)	(所在地)		(卒業)		
Secondary Education	Name	years	From		
(中等教育)	(学校名)	(年)	(入学)		
Lower and Upper 中学及	Location		То		
Secondary School び高校	(所在地)		(卒業)		
Higher Education	Name	years	From		
(高等教育)	(学校名)	(年)	(入学)		
Undergraduate Level	Location		То		
(大学)	(所在地)		(卒業)		
	Name	years	From		
Graduate Level	(学校名)	(年)	(入学)		
(大学院)	Location		То		
	(所在地)		(卒業)		
Total of the	years of schooling listed above	years			
(以上を通	算した全学校教育修学年数)	(年)			

^{*}If the blank spaces above are not sufficient for the information required, please accompany this form by an attached sheet.

10. Employment record. Begin with the most recent employment, if applicable. (職歴)

Name and Address of Organization (勤務先及び所在地)	Period of Employment (勤務期間)	Position (役職名)	Type of Work (職務内容)
	from		
	to		
	from		
	to		
	from		
	to		

11.	State the titles or	subjects of books or	papers (including	graduatior	n thesis autho	red by applicant), :	if any, wit	h the name and addı	ess of pu	ıblisher and
	the date of publication	ation. Additional she	eets of paper may b	e attached	l, if necessary					
	/ 	(パナ しょだフ の日本 ケ	UUIC41 A		TOTAL CONTRACTOR (1)	1 ·	2 THE R. LEWIS CO., LANSING, MICH.	L=2 2	2

(著書,論文, (卒業論文を含む) があればその題名, 出版社名, 出版年月日, 出版場所を記入すること。必要な場合は別紙を追加してもよい)

12. Japanese language l	oackground, if any.	(日本語の学習歴	季)			
i) Name and address of i	nstitution (学習校	製及びその住所)				_
ii) Period of study <u>from</u>		t	0			_
(学習期間)	Year (年) Mor	ıth (月)	Year (年)	Month (月)	Years(年間)	
iii)Names of teachers (教師名)						

^{[(}注)上欄に書ききれない場合には、適当に別紙を添付すること]

 $iv) \ \ Japanese \ language \ proficiency : Evaluate \ your \ level \ and \ insert \ an \times where \ appropriate \ in \ the \ following \ blank \ space.$

(日本語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること)

	Excellent	Good	Fair	None
	(優)	(良)	(可)	(不可)
Reading				
(読む能力)				
Writing				
(書く能力)				
Speaking				
(話す能力)				

13. Foreign language proficiency: Evaluate your level and insert an × where appropriate in the following blank space.

(外国語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること)

	Excellent	Good	Fair	None
	(優)	(良)	(可)	(不可)
English				
(英語)				
French				
(仏語)				
German				
(独語)				
Spanish				
(西語)				

14. Family background (家族状況)

14. Falling background (ADANA)							
Name (氏名)	Relationship (続柄)	Age (年齢)	Occupation (職業)	Address (住所)	Living or Deceased (生死)	*Check your accompanying dependents to Japan. (注) 渡日する場合,同伴予定の家族には該当欄に×印を記入すること	
	Father						
	(父)						
	Mother						
	(母)						
	Spouse						
	(配偶者)						

^{*}All expenses incurred by the presence of dependents must be borne by the grantee. He / She is advised to take into consideration the various difficulties and heavy expenses that will be involved in finding living quarters for them.

her name. (家族の中に国費留学生に採用されている者、もしくは申請中の者があるか。もし、あるならば、その者の氏名を記入すること)

⁽注) 同伴者に必要な経費はすべて留学生の負担であるが、家族用の宿舎を見つけることは相当困難であり、賃貸料も非常に割高になるので、あらかじめ承知されたい。
*Is there anyone in your family who has been awarded or is applying for the Japanese Government Scholarships? If yes, please give his /

15. If you are applying for scholarships, give sponsors' names, month, y (もし, 奨学金に応募している場合は, その名前, 期間, 金額等を記	
16. Person to be notified in applicant's home country in case of emerger (緊急の際の母国の連絡先) i) Name of full (氏名)	
ii) Address; with telephone number or cable address: (住所:電話番号又はケーブルアドレスも記入すること)	
iii)Occupation: (職業)	
iv)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)

研究業績

Research Achievement

Full name in Roman capital letters

2.

3.

4.

5.

	(氏名(ローマ字大文字))	(Family name)	(First name)	(Middle name)
	Nationality (国 籍)	•		
	Statement must be typewritten or w. (記入はタイプ又は楷書によるものとし、			if necessary.)
1.	Journals and Publications (学術雑	誌等に発表した論文、著書)		
2.	International Conference Proceeding	ngs(国際会議における発表)		
3.	Domestic Conference & Symposium P.	roceedings(国内学会・シン	ポジウム等における発表)	
4.	Awards(受賞歴等)			
5.	Others, e.g. graduation thesis ti	tle, etc. (その他の研究活動	助上の成果、卒業論文の題目等)	

推薦書

LETTER OF RECOMMENDATION

東京農工大学長殿

To: Presid	lent						
Tokyo Un	iversity of						
Agricultu	re and Technology	被推薦者	<u>+</u>				
		Applica	nts				
			氏名 Name in full:				
			生年月日 Date of Birth:				
			国籍 Nationality:				
			evaluate Applicant's level ar 欄に×印を記入してください	nd fill in with an × where appr	ropriate in th	ne following	blanks.
(I) CI III III I		7,5, 17,5	Excellent	Good		Fair	
			(優)	(良)		(可)	
	Reading						
	(読む能力)						
	Writing						
	(書く能力)						
	Speaking						
	(話す能力)						
				P. / I			
				日付			
				Date:	(day)	(month)	(year)
推薦者					(uay)	(IIIOIItII)	(year)
Recomme	nder						
署名							
Signat	ture						
氏名							
Name	:						
役職							
Title a	and Institution (or Co	ompany):					
現住所	ŕ						
Preser	nt Address:						

健康診断書 CERTIFICATE OF HEALTH (to be completed by the examining physician)

日本語又は英語により明瞭に記載すること。 Please fill out (PRINT/TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name:		,		□男 male □女 Female	生年月日 Date of Birth:	
	nily name,	First name	Middle name			
1. 身体検査	E Physical Examinati	ion				
(1) 身長	Height:	cm 体重	Weight:	kg		
(2) 血圧	Blood pressure:	~ mm/I	Hg .	脈拍 Pulse:	□整 Regular □	不整 Irregular
血液型	Blood Type: □A	□B □O □AB I	Rh: □+ □-			
(3) 視力 裸眼	Eyesight: Without glasses (R) ₋	(L)	矯正 With gla	asses or conta	act lenses (R)	(L)
色覚異	具常の有無 Color blind	lness: □正常 Normal □	異常 Impaired			
(4) 聴力	Hearing: □正常	Normal □低下 Impair	ed	言語 Spec	ech: □正常 Nor	rmal □異常 Impaired
Please	e describe the re	X線検査の結果を記入してく esults of physical ar han six months pric	nd X-ray exam	ination of	the applicant	•
199	肺 Lungs:	□正常 Normal □異常 Imp	paired 心臟肥	大 Cardiomeg	aly: □正常 Norma	al 口異常 Impaired
/ / \	\ ← Date:			異常力	ぶある場合 If impa	aired
	Film No.		心電	☑ Electrocard	liograph: □正常 N	Normal □異常 Impaire
Descri	be the condition	of applicant's lungs	s:			_
3. 現在治療	中の病気 Disease cu	arrently being treated:	No □Yes (Dis	ease		
Please	indicate applica	いも該当しない場合は、"なし' ant's past history wit not contracted any of	th No or Yes a	nd fill in tl		overy.
Tuberculos	sis □No □Yes(.	.), Malaria □No	□Yes(),	Other comm	unicable disease	□No □Yes(
Epilepsy	$\square No \square Yes(.$.), Kidney disease \square	No □Yes(),	Heart disease	\square No \square Yes(
Diabetes	$\square No \square Yes(.$.), Drug allergy \square	No □Yes(),	Psychosis	\square No \square Yes(
Functional	l disorder in extremi	ties $\square No \square Yes$ ()			□ /
5. 検査 La	aboratory tests					口なしNone
検尿 U	rinalysis: 尿糖 gluc	cose (),尿蛋白 prot	ein (),尿潜	₾ occult bloo	d ()	
赤沈 E	SR: mm/hr,	白血球数 WBC count:	/ μL, Η	Iemoglobin: _	g/dL,	́ш Anemia: □No □Ye
GPT (AI	LT): IU/L					
Please	give your impr	(問題がない場合も、その旨 ession of the applica particular opinion,	ant's health.	s such.)		
In viev	w of the applica	結果から判断して,現在の健 nt's history and the that his/her health	above findings,	,		n Japan?
	Yes □ No)				
日付 Da	te:		署名 Signature:			
		医師氏名 Physic	cian's Name in Prir	nt:		
		検査施設	名 Office/Institution	n:		
			际左地 Address	a•		