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)	2020ACADEMIC YEAR APPLICATION FORM	Use enclosed form 指定様式	
	2020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	相足隊式	
(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		
(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)	Abstract of 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	
	修士論文要旨,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	THALIKE	
(6)	Reprint or copy of books and papers listed in the Research Achievement	Copy of each 各1部	
	研究業績に記載した著書、論文等のコピー	台1司	
(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 未	
(11)	Certificate of health	Use enclosed form	
(11)	健康診断書	指定様式・原本1部	
(10)	Photocopy of passport (Pages where the name and the photograph can be identified)	One copy	
(12)	パスポートのコピー(氏名、写真記載ページ)	1部	
(10)	Entrance examination fee (to be paid in cash).	90,000 I W	
(13)	入学検定料 (現金)	30,000 Japanese Yen	

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。

2020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-2次募集-)

2020 ACADEMIC YEAR APPLICATION FORM

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

——Program for Innovative leader program for the social implementation of advanced agricultural science in ASEAN-

Paste 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 cm \times 3.5 cm photo)

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

		,	,		(Sex)
姓名(自国語)〕	(Family name)	(First nan	me)	(Middle name)	□ Male (男) □ Female (女)
In Roman block capitals		_ ,	,		(Marital Status)
(ローマ字)	(Family name)	(First nan	me)	(Middle name)	□ Single (未婚) □ Married (既婚)
	Possesion of Japanese	nationality [☐ Yes, I have	. (/はい)	□ Marrieu (5/1/47)
			□ No, I don't	have. (いいえ)	
2. Nationality					
(国籍)					
3. Date of birth(生年月日)					
Age Year <u>19</u> N	Month Day	_			
(年齢) (年)	(月) (日)				
4. Present status; with the name of th	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	employer.			
〔現職(在学大学名又は勤務先名まで	で記入すること)〕				
5. Present address, telephone number	and facsimile (FAX) number.	Т	'elephone nui	nber	
(現住所, 電話およびファクシミリ	ナンバー)	F	'AX number		
		E	E-mail		
Office					

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)]

necessary. 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)
:::) No of the communicate () 化道数目又ウヤナミコ・ナマット)
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)			

 $[\]hbox{*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 graduation thesis authored by applicant), if any, with the name and address of publisher
	and the date of publication. Additional sheets of paper may be attached, if necessary.

(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 languag	e background, if any. (日本語の	0学習歴)		
i) Name and address of	of institution (学習機関及びその	の住所)		
ii)Period of study <u>fro</u> (学習期間)	om Year (年) Month (月)	to 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 × 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)		(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 (家族狀況)

14. Falling background (ADAMAD)						
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.

(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 /

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)

15. If you are applying for scholarships, give sponsors' names, month, year, a (もし, 奨学金に応募している場合は, その名前, 期間, 金額等を記入する	
16. Person to be notified in applicant's home country in case of emergency:	
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)	
Dat	te of application:
(月	申請年月日)
App	plicant's signature :
(月	申請者署名)
Ару	plicant's name in Roman block capitals
(申	申請者氏名)

研究業績

Research Achievement

Full name in Roman capital letters

	(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,			f necessary.)
1.	Journals and Publications(学術雑	誌等に発表した論文、著書)		
2.	International Conference Proceedi	ngs(国際会議における発表)		
3.	Domestic Conference & Symposium F	roceedings(国内学会・シン	ポジウム等における発表)	
4.	Awards(受賞歴等)			
_		1 /7 oblio Turkeri i		
5.	Others, e.g. graduation thesis ti	tie, etc. (七ツ州四ツ州が沿古事	リエッカメ未、	

推薦書

LETTER OF RECOMMENDATION

東京農工大学長殿

To: President						
Tokyo University of						
Agriculture and Technology	被推薦者					
	Applican	ts				
		氏名 Name in full:				
		生年月日 Date of Birth:				
		国籍 Nationality:				
*English Language Proficienc (被推薦者の英語能力を評価の				opriate in tl	ne following	blanks.
		Excellent	Good		Fair	
		(優)	(良)		(可)	
Reading						
(読む能力						
Writing						
(書く能力)					
Speaking	g					
(話す能力)					
			日付			
			Date:			
				(day)	(month)	(year)
推薦者						
Recommender						
署名						
Signature						
氏名						
Name: 役職						
Title and Institution (or C	Company):					
現住所	-					
Present 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:_		
Family name,	First name	Middle name	e			
1. 身体検査 Physical Exam	mination					
(1) 身長 Height:	cm	本重 Weight:	kg			
	:: ~ mr	n/Hg Rh: □+ □-	脈拍 Pulse: □]整 Regular □	不整 Irregular	
(3) 視力 Evesight:	s (R) (L)		glasses or contac	ot longes (P)	(I.)	
	s (K) (L) blindness: □正常 Normal		glasses of contac	t icriscs (it)	(L)	
	□正常 Normal □低下 Imp	•	言語 Speed	vh· □正党 Nor	mal □異常 Impai	ired
	聴診とX線検査の結果を記入して		_		_	icu
Please describe t	he results of physical ore than six months p	and X-ray exa	mination of t	he applicant.		
₩ h Lui	ngs: □正常 Normal □異常 1	mpaired 心臟	淝大 Cardiomega	ly: □正常 Norma	1 □異常 Impaired	i
/	te:	,	異常が	- ある場合 If impa	ired	
	m No			ograph: □正常 N	ormal □異常 Imp	paired
Describe the cond	lition of applicant's lur	ngs:				
3. 現在治療中の病気 Disea	ase currently being treated:	□No □Yes (□	Disease			
Please indicate ap	(いずれも該当しない場合は、"な oplicant's past history v nas not contracted any	with No or Yes	and fill in the		overy.	
Tuberculosis □No □Yes	s(), Malaria 🗆 l	No □Yes(), Other commu	nicable disease	□No □Yes(.	
Epilepsy □No □Yes	(), Kidney disease	e □No □Yes(.	.),	Heart disease	□No □Yes(.	
Diabetes □No □Yes	(), Drug allergy	□No □Yes(.	.),	Psychosis	□No □Yes(.	
Functional disorder in ex	xtremities □No □Yes (.	.)				
5. 検査 Laboratory tests					コなしNone	
検尿 Urinalysis: 尿粉	唐 glucose (),尿蛋白 p	rotein (),尿	潜血 occult blood	. ()		
	/hr, 白血球数 WBC cou				í⊥ Anemia: □No	□Yes
GPT (ALT): IU/I						
Please give your	さい。(問題がない場合も、その impression of the appl ve a particular opinion	icant's health.				
In view of the ap	検査の結果から判断して,現在の plicant's history and th tion that his/her healt	ne above finding	gs,		ı Japan?	
□ Yes □	No					
日付 Date:		署名 Signature: _		_		
	医師氏名 Ph	ysician's Name in P	rint:			
	検査施	設名 Office/Institut	ion:			
		所在地 Addr	ess:			