

年 月 日
Date Y M D

出願資格認定申請書
横浜国立大学大学院都市イノベーション学府博士課程前期
出願資格 (5) 2、(8) ~ (12)
Application to be granted eligibility to seek enrollment
YNU Graduate School of Urban Innovation Master's Program
Qualification for application (5) 2、(8) ~ (12)

横浜国立大学長 殿
Dear President of Yokohama National University,

フリガナ
氏 名 印
Full Name
生年月日 年 月 日生
Date of Birth Y M D
住 所 〒
Address
電 話 ()
Telephone

私は、貴大学院都市イノベーション学府博士課程前期_____専攻
_____コースの入学者選抜試験に出願したいので、下記のとおり
必要書類を添えて、出願資格の認定を申請します。

As I would like to apply for the Admission of Graduate School of Urban
Innovation Master's Program Department of _____:Specialization
in _____, I apply for the acceptance of qualification for taking entrance
examination, attaching the following necessary documents.

1 提出書類 Attached Documents

- (1) 出願資格認定申請書 (書式 3)
Application to be granted eligibility to seek enrollment (Form 3)
- (2) 出願資格認定用経歴調書 (書式 4)
Description of academic background to be granted eligibility to seek enrollment (Form 4)
- (3) 最終学歴の卒業 (見込み) 証明書又は在学期間(見込み)証明書
Certificate of graduation (or expected graduation) from last school attended, or certificate attesting
to dates of attendance (or expected attendance)
- (4) 最終学歴の成績証明書
Academic transcript from last school attended
- (5) 研究業績調書 (書式 5)
Record of Research Achievements (Form 5)
- (6) 研究計画書 (書式 6)
Research Proposal (Form 6)
- (7) 410 円分の切手 (速達料を含む) を貼付けし住所及び氏名明記の返信用封筒 (長 3)
Self-addressed stamped envelope (410 yen stamp for express delivery) for returning documents
(standard-size envelope, 12cm x 23.5cm)

2 勤務先 (無ければ記入不要)

Place of work (no need to fill in if not applicable)

受験番号※記入不要

Examinee's Number※Not necessary to fill in

書式 4
Form4

年 月 日
Date Y M D

出願資格認定用経歴調書

横浜国立大学大学院都市イノベーション学府博士課程前期

Description of academic background to be granted eligibility to seek enrollment

YNU Graduate School of Urban Innovation Master's Program

志望先 Choice	() 月入学 Month of Entrance () 専 攻 Department () コ ー ス Specialization () 指導教員 Supervisor	勤務先 Name of Company 所属・職名 Department	(無職の場合記入不要) (no need to fill in if N/A)
フリガナ 氏 名 Name		所在地 Address	
現住所 Address	〒		
生年月日 Date of Birth	年 月 日 Y M D	連絡先 Contact	電話 () Telephone E-mail :
年 月 Y M	学 歴 (全ての学歴を記入) Educational History (write down all academic background)		
年 月 Y M	職 歴、研究経歴 Job History/Research Career		
年 月 Y M	学協会その他における社会的活動、国家試験資格等の取得、留学経験、特記事項について詳しく記入してください。証明書などがあれば添付してください。 If any social activities in academic conferences/associations et al, acquisition of National exam qualification, study abroad experience, and other special issue is there, describe here in detail. If any certificates are there, attach them with this form.		

受験番号※記入不要

Examinee's Number※Not necessary to fill in

書式 5
Form5

年 月 日
Date Y M D

研究業績調書
横浜国立大学大学院都市イノベーション学府博士課程前期
Record of Research Achievements
YNU Graduate School of Urban Innovation Master's Program

志望先 Choice	() 専攻 Department () コース Specialization () 指導教員 Supervisor	フリガナ 氏名 Name		
発行又は 発表年月 Achievement Issued/ Released Date	学術論文、研究報告 特許等の題名 Title of Academic Articles, Research Papers, Patents and so on	発行所、発表雑誌等、 又は発表学会等の名称 Name of Issue, Journal, academic conference where article is issued	共著者又は 共同発表者名 Co-author's Name	備考 Note

学術論文等は別刷り又は写しを添付してください。

If the achievement is an article or a paper, attach the offprint or copy of it.