

事前面談エントリーシート

2023年度神戸芸術工科大学大学院入学試験の受験を希望し、事前面談を申し込みます。

※ 志願者自身が日本語で記入してください。

記入日

志望課程 ・専攻 (試験区分)	<input type="checkbox"/> 修士課程 総合アート&デザイン専攻 (<input type="checkbox"/> 一般 / <input type="checkbox"/> 留学生 / <input type="checkbox"/> 社会人) <input type="checkbox"/> 博士後期課程 芸術工学専攻 (<input type="checkbox"/> 一般 / <input type="checkbox"/> 留学生 / <input type="checkbox"/> 社会人)		
氏名(カナ)			顔写真
氏名(漢字)	姓	名	
氏名(英字) ※パスポート表記	Last Name	First/Middle Name	
生年月日	年 月 日生 ()才 ※年齢は記入日時点		
性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女		※加工写真不可(上半身, 脱帽, 正面)
Current Address 現住所 (通知書送付先) ・ 連絡先	〒 - ※アパート・マンション名、部屋番号まで正確に記入すること 電話番号 : E-mail :		
国籍 ※留学生のみ		在留資格 ※留学生のみ	
在留期間 ※留学生のみ	年 月 日 ~ 年 月 日		
Home Address in Your Country 本国住所 ・ 連絡先 ※留学生のみ	〒 - ※英字表記で正確に記入すること 電話番号 :		

【志望課程・専攻】、【性別】欄は該当する項目に✓を付けてください

緊急連絡先 (日本国内の連絡が取れる方)

氏名または団体名			
住所	〒 - 電話番号 :		
本人との関係		職業等	

学歴 および 職歴

※ 学歴は小学校入学から年代順に記入し、職歴は正規雇用のみ記入してください。

学校・会社名	所在地 (国・都市名)	学校種別 (職歴の場合不要)	在学・在職期間 (予定含む)	年数 (予定含む)
		<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 院・ <input type="checkbox"/> 他 (他)	入学 年 月	年 ヵ月
			卒業 年 月	
		<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 院・ <input type="checkbox"/> 他 (他)	入学 年 月	年 ヵ月
			卒業 年 月	
		<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 院・ <input type="checkbox"/> 他 (他)	入学 年 月	年 ヵ月
			卒業 年 月	
		<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 院・ <input type="checkbox"/> 他 (他)	入学 年 月	年 ヵ月
			卒業 年 月	
		<input type="checkbox"/> 小・ <input type="checkbox"/> 中・ <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 院・ <input type="checkbox"/> 他 (他)	入学 年 月	年 ヵ月
			卒業 年 月	

学歴で「飛び級」、「繰上げ卒業」、「留年」、「休学」等の事情がある場合は、理由・期間等を記入してください。

最終学歴	大学等:	[年 月]
	Faculty 学部/研究科:	<input type="checkbox"/> 卒業 / <input type="checkbox"/> 卒業見込
	Department 学科/専攻:	
取得済学位 (該当するものに✓をつけてください)	学位の種類: <input type="checkbox"/> 学士 / <input type="checkbox"/> 修士 / <input type="checkbox"/> 博士	
	取得年月: 年 月 授与機関:	

【学校種別】欄は該当する項目に✓を付けてください ⇒ 小:小学校 中:中学校 高:高等学校 大:大学 院:大学院 他:その他

日本語学習歴

※留学生入学試験で出願される方のみ記入してください

学校名または個人教授名	所在地 (国・都市名)	学習期間 (予定含む)	年数 (予定含む)
		入学 年 月	年 ヵ月
		卒業 年 月	
		入学 年 月	年 ヵ月
		卒業 年 月	
日本語能力 (該当するものに✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (JLPT) 「N1」合格 受験年月 年 月 (点数 点)		
	<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (JLPT) 「N2」合格 受験年月 年 月 (点数 点)		
	<input type="checkbox"/> 日本留学試験 (EJU) 「日本語」220点以上 受験年月 年 月 (点数 点)		
	<input type="checkbox"/> 受験予定 (<input type="checkbox"/> JLPT 年 月 / <input type="checkbox"/> EJU 年 月)		

希望する指導教員

【第1 希望】

教員氏名	
希望理由	

【第2 希望】

教員氏名	
希望理由	