

2025年 4月入学 (April 2025)

千葉大学大学院園芸学研究科（博士後期課程）入学願書

Chiba University Graduate School of Horticulture (Doctoral Program) Application for Admission

ふりがな				写真 Photo	写真貼付欄 Photograph ※画像データを貼り付けてください。 Please paste in the image data.
氏名 (漢字)					
Name Family Name First Name Middle Name					
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female			
生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day		
国籍 Nationality					
現住所 Current address	〒			受験番号	※記入不要 *No need to fill in.
本人以外の連絡先・氏名（日本在住の方）	〒 TEL :			区分 ※記入不要	<input type="checkbox"/> 国費 <input type="checkbox"/> 政府派遣 <input type="checkbox"/> 私費
携帯電話番号 Cell phone number					
メールアドレス E-mail address					
コース Course			領域 Program		
指導教員 Academic advisor					
志望する教員から受験許可を得た場合にチェックしてください。 Check the box after receiving permission to take the examination from the academic advisor of your preference.					<input type="checkbox"/>
入学後の指導（予定）教員名 Names of (planned) the academic advisor after enrollment					
履歴及び出願資格 Curriculum Vitae and Application qualification					
学歴 Educational background ※日本の大学を卒業、修了した方は、大学名の前に「国立・公立・私立」の別を記載してください。	年/Year	月/Month	学校名/ Name	高等学校 High school	卒業 Graduated
				(Undergraduate) 大学 University 学部 Department 学科 Course of study	入学 Enrolled
				(Undergraduate) 大学 University 学部 Department 学科 Course of study	卒業 Graduated 卒業見込 Expect to graduate
				(Master's Course) 大学 University 学部 Department 学科 Course of study	入学 Enrolled
				(Master's Course) 大学 University 学部 Department 学科 Course of study	卒業 Graduated 卒業見込 Expect to graduate

研究歴 Research history (研究員・研究生) (Researcher・Research student)	年/Year	月/Month	
賞罰 Rewards and punishments	年/Year	月/Month	
その他	以下募集要項に記載のある項目について希望がある場合はチェックしてください。		
	10 昼夜開講制について（社会人のみ） Night Lecture Program		<input type="checkbox"/>
	12 長期履修学生制度について（社会人のみ） System for Long-Term Completion		<input type="checkbox"/>

<p>(Notes)備考</p> <p>○写真は提出前 3 ヶ月以内に撮影されたものに限りです。 The photo must have been taken within three months prior to submission.</p> <p>○黄色の欄には記入しないでください。 Do not write in spaces marked with an asterisk</p> <p>○本人以外の連絡先は、日本在住の家族・知人等緊急連絡先を記入してください。 For person to contact, enter a family member, acquaintance or someone else residing in Japan who can be contacted in case of an emergency.</p> <p>○手書きではなく、データで入力した上で、両面印刷してください。 Please use a PC to fill the information and then print both sides of the form, rather than handwriting it.</p>

<p>収納証明書貼り付け欄 Space for Attaching Wire Transfer Certificate</p> <p>・ 収納証明書をはがれないようにしっかりとのり付けしてください。 ・ Securely attach a certificate of receipt so that it won't peel off.</p>

受験番号 ※記入しないでください。
*No need to fill in.

2025年 4月入学 (April 2025)

千葉大学大学院園芸学研究科 (博士後期課程) 受験票

Chiba University Graduate School of Horticulture (Doctoral Program) Admission Ticket for Examinations

ふりがな			<div>写真貼付欄</div> <div>※願書に貼付のものと 同じものを貼り付けてくだ さい。 *The same photo as the one attached to the Application for Admission</div>
氏 名 (漢字)			
Name Family Name First Name Middle Name			
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	
コース Course			
領域 Program			
入学後の指導 (予定) 教員名 Names of (planned) the academic advisor after enrollment			

受験番号 ※記入しないでください。
*No need to fill in.

2025年 4月入学 (April 2025)

園芸学研究科 (博士後期課程) 写真票 Photo Card

Chiba University Graduate School of Horticulture (Doctoral Program)

ふりがな			<div>写真貼付欄</div> <div>※願書に貼付のものと 同じものを拡大して貼 り付けてください。 *The same photo as the one attached to the Application for Admission</div>
氏 名 (漢字)			
Name Family Name First Name Middle Name			
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	
コース Course			
領域 Program			