

*大学院使用欄（記入不要）

留学生個人票

受験番号	*
------	---

※留学生は日本語で記入の上、必ず提出のこと
※領域は医学専攻志望者のみ記入

課程・専攻 分野・領域	1. 博士課程 医学専攻		分野	性別	
	2. 専門職学位課程 公衆衛生学専攻		領域	国籍	
氏 名	アルファベット	姓（FAMILY NAME） ※パスポート上での表記にて大文字で記入		名（FIRST NAME、MIDDLE NAME）	
	カタカナ				
	漢字	※漢字名がある場合のみ記入			
現在の在留資格(国内在住者のみ) ※該当するものを○で囲む			留学 ・ 就労 ・ 短期滞在 ・ その他（ ）		

【 保護者 】

氏 名	フリガナ	住所	〒 TEL :
	続柄（ ）		

【 日本国内の緊急連絡先 】

氏 名	フリガナ	住所	〒 TEL :
	志願者との関係（ ）		
勤務先		勤務先住所	〒 TEL :

【 学費および生活費負担者 】 ※志願者本人が負担する場合は、志願者本人が署名してください。

氏 名	フリガナ	住所	〒 TEL :
	志願者との関係（ ）		
勤務先		勤務先住所	〒 TEL :
上記志願者が貴大学院に入学した際は、学費および生活費等について私が責任を持って負担します。 氏名			

【 家族状況 】

氏 名(カタカナ)	続柄	年令	職 業	備 考