

申請書類のチェックリスト Application Checklist

	DONE	NOT YET
1. 希望する教育研究分野を探す。 Look for the department which best suit your research		
2. E-mailにより教育研究分野の指導教授と連絡をとり受験の許可を得る。 Send E-mail to a prospective supervisor and get a permission to take a selection		
3. ①E-mailによる出願登録 Application registration via E-mail		
②入学検定料の支払い Make an Entrance Examination Fee Payment		
③郵送による必要書類のすべての提出 Application submission by postal mail		

出願書類(郵送分)のチェック

Checklist of Application documents by postal mail

	YES	NO
① 申請書類のチェックリスト (Form 2) Application Checklist		
② 志願票 (Form 3) Application for Admission		
③ 写真 Photograph (40mm×30mm)		
④ 履歴書 (Form 4) Curriculum Vitae		
⑤ 研究計画書 (Form 5) Research Planning Sheet		
⑥ 研究業績 (Form 6) Record of Academic Performance		
⑦ 入学検定料支払証明書 (Form 7) Certificate of Payment for Entrance Examination Fee		
⑧ 卒業(見込)証明書(学部・修士課程) Certificate of Graduation (expected to graduate) (Undergraduate・Graduate School)		
⑨ 成績証明書(学部・修士課程) Academic Transcript (Undergraduate・Graduate School)		
⑩ 語学力を証明する資料 Proof of Language Proficiency		
⑪ 協定校の学部長, 研究科長又は学長の推薦書 Recommendation Letter issued by the Dean or the President of Your University		
⑫ E-mail による志願者と指導教授との交信記録(受験許可) Printed e - mail records between you and your prospective supervisor (Permission for entrance examination)		
⑬ パスポートの写し又は母国の戸籍謄本・市民籍の証明書 Copy of Passport, or Copy of Family Registry or Certificate of Citizenship in Home Country		

特に指示がない限り, 原本を提出してください。

Submit the original unless otherwise instructed.

2025年10月入学(6月試験)岡山大学大学院保健学研究科(博士後期課程)外国人留学生海外特別入試

GRADUATE SCHOOL OF HEALTH SCIENCES (DOCTORAL COURSE), OKAYAMA UNIVERSITY
Overseas Selection for International Students

志願票 APPLICATION FOR ADMISSION		受験番号 Examinee's Number	※	
フリガナ				写真 Photograph 4cm high ×3cm wide
氏 名 Name	FAMILYNAME, Firstname Middlename			
生 年 月 日 Date of Birth	Year Month Day			
性 別 Sex	男 Male ・ 女 Female *Circle the appropriate answer.	国 籍 Nationality		
婚姻状況 Marital Status	未婚 Single ・ 既婚 Married *Circle the appropriate answer.	年 齢 Age	満 歳 years old (入学予定日現在の満年齢) As the time of enrollment	
専攻名 Division	医歯薬学専攻 Division of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences			
志望する教育研究分野名 Preferred Department				
志望指導教授名 Prospective Supervisor				
志 望 理 由 Desired Reason				
研究題目 Title of Research				
学 歴 Educational Background	(Undergraduate Level) Country			
	University Faculty Department			
	Graduation Expected to graduate Year Month Day *Circle the appropriate answer.			
	(Graduate Level) Country			
	University Graduate School Division Department			
	Graduation Expected graduation Year Month Day *Circle the appropriate answer.			
現在の勤務先 Present Employment	(出願時に勤務している方は必ず記入してください。Please write if you have a job when you apply)			
現 住 所 Present Address	Code		Phone number	
			+ () -	
			Mobile Phone number	
			+ () - E-mail Address	

注意事項 Note
※の欄は記入しないでください。Column(※) is an office use only.

履 歴 書 CURRICULUM VITAE

フリガナ			国 籍 Nationality		
氏 名 Name					
学 歴 Education Background	在学期間 Period of Attendance 入 学 ~ 卒 業 From ~ To Year / Month ~ Year / Month	学 校 名 Name of School	正規の修学年数 Standard Study Period (Years)	実際の修学年数 Duration of Attendances (Years)	
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month	Elementary School			
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month	Lower Secondary School			
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month	Upper Secondary School			
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month	Undergraduate level			
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month	Graduate level (master's course)			
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
職 歴 Employment Experience	勤務期間 Period of Employment 採 用 ~ 期間終了 From ~ To Year / Month ~ Year / Month	勤務先名（身分等） Name of Organization, Position	年数 Period (Years)		
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
研究歴 Research Experience	研究期間 Period of Research 採 用 ~ 期間終了 From ~ To Year / Month ~ Year / Month	研究機関（身分等） Name of Research Organization, Status	年数 Period (Years)		
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
	/ ~ / Year / Month ~ Year / Month				
語学能力 Language proficiency	日本語 Japanese	(e.g. JLPT N2)			
	英 語 English	(e.g. TOEFL iBT score 75)			

注意事項 Note
「学歴」は、外国人は小学校から記入してください。現在、在学中のものも含めてすべて記入してください。
Please write all the education background from elementary school to the present school you have been attending.

研究計画書 RESEARCH PLANNING SHEET

氏 名 Applicant's name		受 験 番 号 Examinee's Number	※
研究(希望)計画の概要(1000字程度) Abstract of Research Plan			

注意事項 Note

※ 欄は記入しないでください。The "※" column is for an office use only.

研究業績 RECORD OF ACADEMIC PERFORMANCE

氏 名 Applicant's name	受 験 番 号 Examinee's Number	※
<p>研究業績（発表した論文，報告書，学会発表等の主なもの，修士論文の進捗状況） 題目，発表年月，発表誌・学会名，共同発表者名</p> <p>Research Achievement</p> <ul style="list-style-type: none">・List of Publications (Thesis, Original Articles, Reviews, Reports)・Meeting Abstracts <p>(Write the title, the date of publication, the name of journal, name of meeting, author's name)</p>		

注意事項 Note

年代順に記入してください。Write in chronological order.

※ 欄は記入しないでください。The "※" column is for an office use only.

(Form 7)

入学検定料支払証明書を貼付してください。

Paste the certificate of Payment for Entrance Examination Fee.

入 学 検 定 料
支 払 証 明 書

《 貼 付 欄 》

注意)国費留学生(大使館推薦, 大学推薦)は検定料は不要です。

University / Embassy Recommended Japanese Government

(Monbukagakusho) Scholarship Students do not need to pay the
official entrance examination fee.