【入試様式　1】
【Form No. 1】

受験番号 Examinee No.	※

年　月入学
YEAR AND MONTH OF ENTRANCE

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科
APPLICATION FOR ADMISSION TO JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE, KAGOSHIMA UNIVERSITY

博士課程入学願書

フリガナ	Your Name in Katakana(Japanese)	写真添付 出願3か月以内に撮影したもの 上半身、脱帽正面 縦4cm×横3cm Photograph taken within three months before application (full-frontal bust-and-hatless, 4cm×3cm)
氏名（自署） Name (in print)	Signature..... Family name　Middle name　First name	
生年月日 Date of Birth	年(Year)　月(Month)　日(Day)　満　歳（Age）	
本籍 Nationality	都・道・府・県	＊性別 ＊Sex　男・女 M　F
現住所 Present Address	〒 Tel（　－　－　）	
合格通知等の連絡先 Mailing Address	〒 Tel（　－　－　）	
＊留学生 Foreign Student	国費留学生 Japanese government scholarship student ・ 外国政府派遣留学生 The student who is sponsored by the government of your country ・ 私費留学生 Student studying abroad at its own expense	＊渡日前特別選抜 ＊Admission of foreign students based on their application documents 希望する Yes ・ 希望しない No
出身大学 Alma Mater	学部(Undergraduate level) 大学(University) 学部(Faculty) 学科(Department)	卒業年月 (Date of graduation) 年(Year)　月(Month) ＊卒業 Graduated ・ ＊卒業見込 Expected
	大学院(Graduate level) 大学大学院(Graduate school) 研究科(Division) 専攻(Major)	学位（修士）取得年月 (Date of receiving Master degree) 年(Year)　月(Month) ＊取得 Obtained ・ ＊取得見込 Expected
卒業論文又は修士論文等題目 Title of Graduation or Master's Thesis	（指導教員氏名 Name of Professor　）	
＊志望コース Preferred Course	獣医科学 Veterinary science ・ 獣医専修 Veterinary specialization コース Course	希望する主指導教員氏名 Preferred Main Supervisor

（記入時の注意事項）　1　＊印の欄は該当するものに○で囲むこと。　2　※印の欄は記入しないこと。
＊Circle each applicable item.　※Do not fill this column.

※　大学記入欄　　受付　平成　　年　　月　　日

検定料	写真	履歴書	卒業又は修了証明書	成績証明書	論文の概要等	研究計画書	受験承諾書	外国人登録済証明書	推薦状

【入試様式　２】【Frpm　No.２】

年　月入学 Year and month of entrance
鹿児島大学大学院共同獣医学研究科（博士課程）

検定料納付確認票

Application Fee Receipt Sheet

受験番号 Examinee's No.	＊記入不要 Leave blank
フリガナ 氏名 Full name in Roman capital	

「振替払込受付証明書（お客さま用）」

を貼付してください。

Attach the receipt from the post office
（ the larger one with a date of payment stamped. ）

年　月入学 Year and month of entrance
鹿児島大学大学院共同獣医学研究科（博士課程）

写　真　票

Photograph card for entrance examination

受験番号 Examinee's No.	＊記入不要 Leave blank
フリガナ 氏名 Full name in Roman capital	
志望コース Preferred Course	獣医科学コース Veterinary science Course ・ 獣医専修コース Veterinary specialization Course

写　真　添　付
出願３か月以内に撮影したもの
上半身、脱帽正面
縦４cm×横３cm
Photograph taken within three months before application (full-frontal bust-and-hatless, 4cm×3cm)

年　月入学 Year and month of entrance
鹿児島大学大学院共同獣医学研究科（博士課程）

受　験　票

Admission card for entrance examination

受験番号 Examinee's No.	＊記入不要 Leave blank
フリガナ 氏名 Full name in Roman capital	
志望コース Preferred Course	獣医科学コース Veterinary science Course ・ 獣医専修コース Veterinary specialization Course
生年月日 Date of birth	年（Year）　月（Month）　日（Day）

注）Notice

1　この受験票は係員の請求があれば提示してください。

This ID card should be shown to the examiners when requested.

2　受験の際は受験票を必ず携帯し、試験中は机上におくこと。

This ID card should be placed on the desk during the examinations.

【入試様式　３】
【Form No. ３】

履　歴　書
CURRICULUM VITAE

フリガナ	Your Name in Katakana(Japanese)
氏　名（自署） Name (in print)	Signature --- Family name　Middle name　First name

学　歴
Education background

日本で教育を受けた者は高等学校卒業から記入してください。正規の修学年数の記入は必要ありません。

※　外国で教育を受けたことのある者は小学校入学から記入して下さい。正規の修学年数を記入して下さい。

※　If you have been educated outside Japan, begin with your elementary school. Please fill in period of schooling.

学　校　名 Name of School	入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Completion（年/月,Year/Month）	正規の修学年数 Officially required number of year of schooling
	入　学 From ／ 卒　業 To ／	年 Years
	入　学 From ／ 卒　業 To ／	年 Years
	入　学 From ／ 卒　業 To ／	年 Years
	入　学 From ／ 卒　業（見込） To ／	年 Years
	入　学 From ／ 卒　業（見込） To ／	年 Years
	入　学 From ／ 卒　業（見込） To ／	年 Years
通算在学年数 Total years of schooling mentioned above		年 Years

職　歴
Employment History

勤務先名 Name of company or employer	勤務期間 Period of employment	職務内容 Description of responsibilities preferably regarding research and development activities
	From ／ To ／	
	From ／ To ／	

資格・賞罰等
Licenses, Awards and/or Penalty

事　項 Licenses / Awards / Penalty	年/月 Year / Month	内　容 Description
	／	
	／	

上記のとおり相違ありません。
I hereby certify the above statement to be true and correct in every detail.

日付(Date)　年(Year)　月(Month)　日(Day)

氏名(本人が自署)
Signature

【入試様式　４】
【Form　No.　４】

□ 卒業論文概要　UNDERGRADUATE　THESIS　SUMMARY

□ 修士論文概要　MASTERS　THESIS　SUMMARY

□ 研究経過報告書　RESEARCH　PROGRESS　REPORT

受 験 番 号 Examinee No.	※
氏　　名 Name (in print)	
志望コース名 Preferred Course	獣医科学　Veterinary science　・　獣医専修　Veterinary specialization　コース　Course

（注　意）
１．これは各報告書の表紙である。それぞれの報告書の最上部にこの表紙を使用すること。
２．該当項目の□にマークを付けること。
３．※印欄は記入しないこと。
４．A４判の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は 2,000 字程度、英文の場合は 1,200 語程度で記載すること。

Note
1. Use this form as the cover sheet.
2. Check in □ of the corresponding title.
3. ※Do not fill this column.
4. Use A4 size paper and summarize in about 2000 words in Japanese or about 1200 words in English.

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科
JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE,
KAGOSHIMA UNIVERSITY

【入試様式　５】
【Form　No.　５】

志望理由書並びに
研　究　計　画　書

PREFERRED REASON
AND RESEARCH PLAN

受 験 番 号 Examinee No.	※
氏　　名 Name (in print)	
志望コース名 Preferred Course	獣医科学　Veterinary science　・　獣医専修　Veterinary specialization　コース　Course
希望する主指導 教　員　氏　名 Preferred Main Supervisor	

（注　意）

１．これは志望理由書並びに研究計画書の表紙である。
２．※印欄は記入しないこと。
３．内容は志望理由とともに、「どのような分野でどのような内容のことを研究しようとしているのか。」も合わせて記載すること。
４．A４判の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は 1,200 字程度、英文の場合は 800 語程度で記載すること。

Note

1. This is the cover page for the paper giving the reason for your preference and research plan.
2. ※Do not fill this column.
3. Describe and clarify the content of research for study.
4. Using A4 size paper, writing horizontally, give a summary in about 1200 words in Japanese or about 800 words in English.

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科
JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE,
KAGOSHIMA UNIVERSITY

【入試様式　６】
【Form No. ６】

受　験　承　諾　書

LETTER OF PERMISSION FOR TAKING THE EXAMINATION

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科長　殿
TO THE DEAN OF JOINT GRADUATE SCHOOL OF
VETERINARY MEDICINE, KAGOSHIMA UNIVERSITY

氏　　名
（Ｎａｍｅ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日
(Date of Birth)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者が、＿＿＿＿＿年度鹿児島大学大学院共同獣医学研究科博士課程獣医学専攻

の入学試験を受験することを承諾します。

I hereby permit＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿to take the entrance examination for the Doctoral
(Name of Applicant)
Course of Joint Graduate School of Veterinary Medicine, Kagoshima University.

日付(Date)：＿＿＿＿年/(Year)＿＿＿＿月/(Month)＿＿＿＿日/(Day)

機 関 等 名
(Organization)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地
（Ｐｌａｃｅ）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　話
(Phone No.)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属長又は代表者氏名　　（公印）
(Name of the office or company)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Signature

【入試様式　7】
【Form No. 7】

（資格認定用）

年　月入学

YEAR AND MONTH OF ENTRANCE

入学試験出願資格認定申請書

APPLICATION FOR CERTIFICATION OF APPLICANT OF JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE, KAGOSHIMA UNIVERSITY

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科長　殿

TO THE DEAN OF JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE,KAGOSHIMA UNIVERSITY

貴大学大学院共同獣医学研究科博士課程入学試験に出願を希望します。
つきましては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請いたします。

I wish to be admitted to the Entrance Examination of the Doctoral Course in Joint Graduate School of Veterinary Medicine, and I am enclosing the necessary documents for certification of applicant.

フリガナ	Your Name in Katakana(Japanese)			
氏　名（自署） Name (in print)	Signature Family name　Middle name　First name			
生 年 月 日 Date of Birth	年(Year)　月(Month)　日(Day)　満　歳（Age）			
本　籍 Nationality	都・道・府・県		＊性別 ＊Sex	男・女 M　F
現　住　所 Present Address	〒 Tel（　－　－　）			
認定通知等の 連　絡　先 Mailing Address	〒 Tel（　－　－　）			
学　歴 Alma Mater	学部(Undergraduate level) 大学(University) 学部(Faculty) 学科(Department)		卒業年月 (Date of graduation) 年(Year)　月(Month) ＊卒業 Graduated ・ ＊卒業見込 Expected	
	大学院(Graduate level) 大学大学院(Graduate school) 研究科(Division) 専攻(Major)		学位（修士）取得年月 (Date of receiving Master degree) 年(Year)　月(Month) ＊取得 Obtained ・ ＊取得見込 Expected	
職歴・研究歴 Professional Career/Research Career	勤務先 Name of company or employer	所在地 Location	勤務・研究期間 Period of employment ・ 職務・研究分野 Position, Field of Research	
			From　/　To　/	
			From　/　To　/	
＊志望コース Preferred Course	獣医科学 Veterinary science ・ 獣医専修 Veterinary specialization		コース Course	
希望する主指導教員氏名 Preferred Main Supervisor				

（資格認定用）

【入試様式　８】
【Form No. ８】

研　究　歴　証　明　書

CERTIFICATION OF RESEARCH EXPERIENCE

氏　名 Name (in print)	Signature ---------- Family name　　Middle name　　First name		
研究歴 History of research	研　究　期　間 Period of research （年/月 Year/Month）	研　究　題　目 Title of research	研　究　機　関 Name of organization
	From　／ To　／		
	From　／ To　／		
	From　／ To　／		
	From　／ To　／		
	From　／ To　／		
	From　／ To　／		
特　許 Patent	年／月 Year／Month	題　目 Title of patents	
	／		
	／		

上記のとおり証明します。
I hereby certify the above statement to be true and correct in every detail.

日　付(Date)：　　年(Year)　　月(Month)　　日(Day)

所属機関長：
Director or head of organization

氏　　名：
Name (Signature)　　（公印）

（資格認定用）

【入試様式　 9】
【Form No. 9】

研 究 業 績 書

RESEARCH RESULTS

受 験 番 号 Examinee No.	※
氏　　名 Name (in print)	
志望コース名 Preferred Course	獣医科学 Veterinary science ・ 獣医専修 Veterinary specialization コース Course

（ 注　意 ）
1．研究業績書の最上部に、この用紙を表紙として使用すること。
2．※印欄は記入しないこと。
3．A４判の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は 2,000 字程度、英文の場合は 1,200 語程度で記載すること。

Note
1. This is the cover page for the research results.
2. ※Do not fill this column.
3. Use A4 size paper and summarize in about 2000words in Japanese or about 1200 words in English.

鹿児島大学大学院共同獣医学研究科
JOINT GRADUATE SCHOOL OF VETERINARY MEDICINE,
KAGOSHIMA UNIVERSITY