

下記の手順に従って記入してください。
記入は全て黒のペンまたはボールペンを使用し、日本語で明確に記入してください。

日本国外在住の留学希望者が海外から出願書類を郵送する場合は、出願前までに必ず東京赤坂キャンパス入試事務室に連絡してください。

【記入例】

① 志望する課程、専攻の番号に○をし、志望分野、領域名を記入する。
※専門職学位課程は領域の記入は不要です。

② 性別、国籍を記入する。

③ 氏名をアルファベットでの表記（パスポート上での表記にて大文字で記入）、カタカナでの表記、漢字での表記（漢字名がある場合のみ）で記入する。

④ 日本国内に在住する外国籍の者は現在の在留資格を記入する。
※在留資格および在留期間が確認できるものを提出すること。

⑤ 出身国での連絡先となる保護者の氏名・フリガナ、志願者本人との続柄、住所・電話番号を記入する。

⑥ 日本における連絡先となる者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を記入する。

⑦ 日本での学生生活を送るにあたり、志願者本人の学費および生活費を負担する者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を必ず記入する。
※学費および生活費負担者に自筆の署名をしてもらうこと。
※受験者本人が負担する場合は、受験者本人が署名すること。

⑧ 家族の氏名（カタカナ）、続柄、年齢、職業を記入する。

2026年度 国際医療福祉大学大学院 医学研究科		様式2			
留学生個人票		*大学院使用欄（記入不要）			
		受験番号	*		
※留学生は日本語で記入の上、必ず提出のこと					
① 課程・専攻 分野・領域	1. 博士課程 医学専攻	国際保健・感染症学	性別 男		
	2. 専門職学位課程 公衆衛生学専攻		国籍 中国		
③ 氏名	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)			
	LI	ZHIMING			
	リ 李	シメイ 志明			
④ 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】					
⑤ 氏名	フリガナ リ ショウ	住所	〒3000000 中国 福建省福州市△△区 00 号		
	李 翔 続柄（父）		TEL: 86 - XXXX - 0000000		
【日本国内の緊急連絡先】					
⑥ 氏名	フリガナ コップク タロウ	住所	〒324 - 0000 栃木県大田原市〇〇町 1234		
	国福 太郎 志願者との関係（知人）		TEL: 0287 - 24 - 0000		
勤務先	株式会社△△商事	勤務先住所	〒324 - 9999 栃木県宇都宮市××町 9876		
			TEL: 028 - 123 - 0000		
【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。					
⑦ 氏名	フリガナ リ ショウ	住所	〒3000000 中国 福建省福州市△△区 00 号		
	李 翔 志願者との関係（父）		TEL: 86 - XXXX - 0000000		
勤務先	△△△有限公司	勤務先住所	〒3000000 中国 福建省福州市××区 00 号		
			TEL: 86 - △△△△ - XXXXXXX		
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 李 翔					
【家族状況】					
⑧ 氏名 (カタカナ)		続柄	年齢	職業	備考
リ ショウ		父	55	会社員	△△△有限公司 勤務
カク フェイ		母	48	主婦	