

Smart City Human Resources Development Program (Doctoral Program)

Graduate School of Engineering and Science, University of the Ryukyus

APPLICATION FORM (Non-Scholarship)

記入上の注意

1. タイプまたは手書きでブロック体で明瞭に記入すること。
2. 数字は算用数字を用いること。
3. 年号はすべて西暦とすること。
4. 固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと。

※本申請書に記載された個人情報については、本プログラムの選考のために使用するほかは使用しない。

INSTRUCTIONS

1. Type application, if possible, or write neatly by hand in block letters.
2. Use Arabic numerals.
3. Write years in western calendar.
4. Write proper nouns in full without abbreviation.

* Personal data entered in this application will only be used for selection purposes.

1. 合格通知書等の送付先を下記欄に記入すること。
Address for notifying the result of the selection/acceptance.

氏名
Name

送付先
Mailing Address

電話番号
Phone

メールアドレス
e-mail address

2. 希望指導教員名
Name of a potential supervisor

※研究課題及び計画については本学の主指導教員と事前に十分な連絡をとっておくこと。事前連絡の無い受験者は不利になります。

*Prospective applicants are advised to contact a potential thesis advisor at University of the Ryukyus for consultation on research themes and plan; applicants without advisor's prior approval may not receive full consideration during the admission screening.

3. 下記の書類が揃っているかどうか確認すること。 Check if the following documents are completed.

- Application Form (Form I-2, II-2, III)
- Health Certificate (Form IV)
- Certificate of Graduation or Diploma
- Official Academic Transcript (undergraduate and/or graduate)
- Certificate of Citizenship or Proof of Residence in applicant's home country
- Letter of Recommendation (Form V)
- Letter(s) of Reference
- Two Photographs
- Official TOEFL Score / Certificate of Medium Instruction in English
- An Abstract of the Graduation Thesis or Project
- Guarantee (Form VI)
- Those who have a job need to submit a certificate or document of guaranteed admission from their employer stating an approval for an applicant to attend the University of the Ryukyus.
- Entrance Examination Fee: 30,000 JPY.

Smart City Human Resources Development Program (Doctoral Program)

Graduate School of Engineering and Science, University of the Ryukyus

APPLICATION FORM (Non-Scholarship)

記入上の注意

1. タイプまたは手書きでブロック体で明瞭に記入すること。
2. 数字は算用数字を用いること。
3. 年号はすべて西暦とすること。
4. 固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと。

※本申請書に記載された個人情報については、本プログラムの選考のために使用するほかは使用しない。

INSTRUCTIONS

1. Type application, if possible, or write neatly by hand in block letters.
2. Use Arabic numerals.
3. Write years in western calendar.
4. Write proper nouns in full without abbreviation.

* Personal data entered in this application will only be used for selection purposes.

1.氏名 Name	アルファベット Alphabet	Surname (姓)	Given name (名)	Middle name (ミドルネーム)
	自国語 Native language	Surname (姓)	Given name (名)	Middle name (ミドルネーム)

※綴りはパスポートの表記と同一にすること Write your name exactly as it appears in your passport.

2.性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	3. 結婚歴 Marital Status	<input type="checkbox"/> 独身 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married	Photo(4.5cm×3.5cm) Paste your photo or digital image taken within 6 months. Write your name and nationality on the back of the photo. 6か月以内に撮影した写真またはデジタル画像を貼ること。写真の裏面に名前と国籍を書くこと。
4.国籍 Nationality				
5.生年月日 Date of Birth (year/month/day)		年齢 (2022/4/1現在) Age (As of April 1,2022)	歳 yrs	
6.(1)現住所 Current Address			国名 Country	
(2)電話番号 Phone number		(3)メールアドレス e-mail address		

※可能な限り、渡日前～日本留学中～帰国後にわたり使い続けることが予想されるemailアドレスを記入すること。
If possible, write an e-mail address that can be used continuously before, during and after your stay in Japan.

(4)日本にいる場合、現在の在留資格の種類 If residing in Japan, what is your current visa status?	
--	--

7. 学歴 Academic record

記入上の注意

1. 幼稚園・保育所教育は含まれない。
2. 「大学予備教育」は後期中等教育に含まれる。
3. 「大学入学資格試験」に合格している場合には、その旨「特記事項」欄に記入すること。
4. 「飛び級」をしている場合には、その旨を「特記事項」欄に記入すること。
(例) 高校3年次を飛び級により短期卒業)
5. 住居の移転や大学の再入学等を理由に、同教育課程で複数の学校に在籍していた場合は、同じ欄に複数の学校の在籍を記載し、すべての修学状況を修学年数に含めること。
6. 修学年数合計は在籍期間を算出し、記入すること。(長期休暇も含める)
7. 下記に書ききれない場合は、別紙に記入することも可能。しかしその場合は、別紙に記入する旨を明記すること。

INSTRUCTIONS

1. Exclude kindergarten education and nursery school education.
2. Preparatory education for university admission is included in upper secondary education.
3. If the applicant has passed the university entrance qualification examinations, indicate this in the Remarks column.
4. Any school years or levels skipped should be indicated in the Remarks column.
Example: Skipped senior year for the early graduation.
5. If you attended multiple schools at the same level of education due to moving house or readmission to university, then write the schools in the same column and include the number of years of study and current status for each school.
6. Calculate and write the total number of years studied based on duration as a student. (including extended leave such as summer vacation)
7. You may use a separate piece of paper if the below space is insufficient. In such a case, please stipulate that the information is on a separate page.

INSTRUCTIONS	学校名 Name	University of the Ryukyus		
	所在地 Location	州・省 State/Province Okinawa, JAPAN	市・町 City/Town Nishihara	
	入学 From	April 1, 2008	卒業 To	September 16, 2012
	特記事項 Remarks	修学年数 Duration 4年6か月		

初等教育 (小学校) Primary Education (Elementary School)	学校名 Name			
	所在地 Location	州・省State/Province	市・町 City/Town	
	入学 From		～ 卒業 To	修学年数 Duration
	特記事項 Remarks			
前期中等教育 (中学校) Lower Secondary Education (Middle School/Junior High School)	学校名 Name			
	所在地 Location	州・省State/Province	市・町 City/Town	
	入学 From		～ 卒業 To	修学年数 Duration
	特記事項 Remarks			
後期中等教育 (高校) Upper Secondary Education (Senior) High School)	学校名 Name			
	所在地 Location	州・省State/Province	市・町 City/Town	
	入学 From		～ 卒業 To	修学年数 Duration
	特記事項 Remarks			
高等教育 (大学学部) Tertiary(Higher) Education (Undergraduate)	学校名 Name			
	所在地 Location	州・省State/Province	市・町 City/Town	
	入学 From		～ 卒業 To	修学年数 Duration
	特記事項 Remarks			
高等教育 (大学院) Tertiary (Higher) Education (Graduate)	学校名 Name			
	所在地 Location	州・省State/Province	市・町 City/Town	
	入学 From		～ 卒業 To	修学年数 Duration
	特記事項 Remarks			
修学年数合計(2022年4月1日現在) Total Years of Education (As of April 1, 2022)				
8.過去に専攻した専門分野(できるだけ具体的に詳細に書くこと。) Field of specialization studied in the past (Be as detailed and specific as possible.)				
9.過去に論文を執筆したことがあるか Have you ever written a thesis?		<input type="checkbox"/> ある YES <input type="checkbox"/> ない NO		
10.著書、論文(卒業論文を含む。)があればその題名、出版社名、出版年月日、出版場所を記入すること。 State the titles or subjects of books and papers (including graduation thesis) authored by applicant, if any, with the name, address of publisher and the date of publication.				
※論文の概要を別紙で添付のこと Please attach abstracts of those papers in a separate paper to this application.				
11.現職の有無 Do you currently have a job?		<input type="checkbox"/> いいえ NO <input type="checkbox"/> はい YES →		勤務先名 Employer's name
12.職歴(直近2つまで記入すること。アルバイトは除く。) Employment record: Write the 2 most recent employment and exclude part-time work.				
勤務先及び所在地 Name and location of organization	勤務期間 Period of employment	役職名 Position	職務内容 Type of work	
	From To			
	From To			

13. 語学力 Language ability	読む能力 Reading	書く能力 Writing	話す能力 Speaking	聴く能力 Listening
日本語 Japanese				
英語 English				
その他 Others ()				
※3から0で評価すること Rate on a scale of 3 to 0.				
3=優 Excellent		2=良 Good		1=可 Fair
0=不可 Poor				
14. 日本語能力(資格) Japanese language qualifications	日本語能力試験 JLPT	レベル level	その他 Other	
15. 英語能力(資格) English language qualifications	TOEFL	IELTS	その他 Other	
16. 同伴家族欄(渡日する同伴予定の家族がいる場合に記入すること。) Accompanying Dependents (If you plan to bring any family members to Japan.)				
<p>※なお、同伴者に必要な経費はすべて留学生の負担であるが、家族用の宿舎を見つけることは相当困難であり賃貸料も非常に割高になるのであらかじめ承知しておくこと。このため、留学生はまず単身で来日し、適当な宿舎を見つけた後、家族を呼び寄せること。</p> <p>All expenses incurred by the presence of dependents must be borne by the applicant. He/She is advised to take into consideration the various difficulties and great expense that will be involved in finding accommodation for them. Therefore, those who want to accompany their families are well advised to come alone first and let them come after suitable accommodation has been found.</p>				
氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	国籍 Nationality	
17. 緊急の際の母国の連絡先 Person to be notified in applicant's home country in case of emergency.				
氏名 Name				続柄 Relationship
現住所 Current address				職業 Occupation
電話番号/FAX番号 Phone / Facsimile number			メールアドレス e-mail address	
18. 日本への渡航及び滞在歴 Past visits or stays in Japan List from your most recent visits.				
期間 Period				渡航目的 Purpose
From	年 yyyy	月 mm	~ To	年 yyyy
				月 mm
From	年 yyyy	月 mm	~ To	年 yyyy
				月 mm
スマートシティ人材養成プログラム(私費)募集要項に記載されている事項をすべて了解のうえ申請します。				
I understand and accept all the matters stated in the Guidelines of Smart City Human Resources Development Program (Non-Scholarship), and hereby apply for this program.				
申請者署名 Applicant's signature			申請年月日 Date of application	20 年 / 月 / 日 year / month / day

専攻分野及び研究計画
Field of Study and Research Plan

Name in full,
in your native language

(姓名(自国語))

_____, _____

(Surname)

(Given name)

(Middle name)

Name in Roman capital letters

(姓名(ローマ字))

_____, _____

(Surname)

(Given name)

(Middle name)

Nationality

(国 籍)

Proposed study program in Japan (Outline your field of study on this side and the specific of your study program on the reverse side of this sheet. This section is one of the most important references for selection. The statement must be typewritten or written in block letters. Additional sheets of paper may be attached if necessary. If plagiarism or fraud is discovered after selection, the selection will be cancelled retroactively.)

(日本での研究計画;この研究計画は、選考の重要な参考となるので、表面に専攻分野の概要を、裏面に研究計画の詳細を具体的に記入すること。記入はタイプ又は楷書によるものとし、必要な場合は別紙を追加してもよい。なお、採用後に不正、盗用等が判明した場合は遡って採用を取り消す。)

If you have Japanese language ability, write in Japanese. (相当の日本語能力を有する者は、日本語により記入すること。)

1 Present field of study

(現在の専攻分野)

2 Your research topic in Japan: Describe articulately the research you wish to carry out in Japan.

(渡日後の研究テーマ:日本においてどういった研究がしたいかを明確に記入すること)

3 Study program in Japan: (Describe in detail and with specifics - particularly concerning the ultimate goal(s) of your research in Japan)

(研究計画: 詳細かつ具体的に記入し、特に研究の最終目標について具体的に記入すること。)

健康診断書

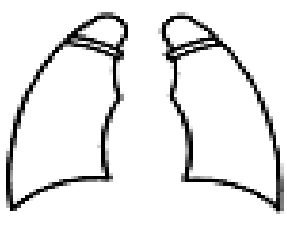
(医師に記入してもらうこと)
日本語又は英語により明瞭に記載すること。

CERTIFICATE OF HEALTH

(to be completed by the examining physician)
Please fill out (PRINT/TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name	Surname 姓		Given name 名		Middle name ミドルネーム	
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of Birth		年	月 日 Year Month Date

1. 身体検査 Physical examination						
(1)身長 Height	cm		(2)体重 Weight	kg		
(3)血圧 Blood pressure	mmHg		(4)血液型 Blood type	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB
(5)脈拍 Pulse	<input type="checkbox"/> 整 Regular	<input type="checkbox"/> 不整 Irregular	(7)色覚異常の有無 Color blindness	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired	
(6)視力 Eyesight	裸眼 Without glasses	(右) (R)	(左) (L)	(8)聴力 Hearing	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired
	矯正 With glasses or contact lenses	(右) (R)	(左) (L)	(9)言語 Speech	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired

2. 胸部聴診及びX線検査 (6ヶ月以内) Physical and X-ray examinations of the chest (within six months)						
		胸部X線所見 Describe the condition of lungs.	撮影年月日 Date of X-ray	年	月	日 Date
			フィルム番号 Film No.			
		(1)肺 Lungs	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
		(2)心臓 Cardiomegaly	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
		異常がある場合⇒心電図 If impaired⇒Electrocardiograph	<input type="checkbox"/> 正常 Normal	<input type="checkbox"/> 異常 Impaired		

3. 現在治療中の病気 Disease currently being treated		<input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes	病名 Disease		
---	--	-------------------------------	--------------------------------	------------	--	--

4. 既往症 Past illness/disorder	<input checked="" type="checkbox"/>	病名Name	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment	<input checked="" type="checkbox"/>	病名Name	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment
該当するものにチェックと完治時期/治療中を記入、いずれも該当しない場合は「無し」にチェックすること。 Please check and fill in the date of recovery/under treatment. If NOT contracted any of them in the past, please check "None".		結核 Tuberculosis			マラリア Malaria	
		その他感染症 Other communicable disease			てんかん Epilepsy	
		腎疾患 Kidney disease			心疾患 Heart disease	
		糖尿病 Diabetes			薬剤アレルギー Drug allergy	
	<input checked="" type="checkbox"/>	無し None	精神疾患 Psychosis			四肢機能障害 Functional disorder in the extremities

5. 検査 Laboratory tests						
(1)尿検査 Urinalysis:	糖 glucose	蛋白 protein	潜血 occult blood			
(2)貧血検査 Anemia test	赤沈 ESR	白血球数 WBC count	血色素量 Hemoglobin	貧血 Anemia		
(3)肝機能検査 LFT	GPT (ALT)	GOT (AST)	γ-GTP			

6. 医師の診断・意見
継続的治療・投薬、その他問題がない場合も、その旨ご記入ください。 Physician's impression of the applicant's health Please write if the applicant needs regular medication or treatment. If you do not have a particular opinion, please write as such.

7. 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思われますか？ In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation that his/her health status is adequate to pursue studies in Japan?
--

はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No	<input type="checkbox"/>
日付 Date	年	月	日 Date
検査施設名 Office/Institution		医師署名 Physician's Signature	
所在地 Address			

GUARANTEE

To: President

University of the Ryukyus

Name of student: _____

Date of birth: _____

Nationality: _____

I shall be a guarantor responsible for the good behavior of the above named student while they are enrolled in the University of the Ryukyus, and guarantee his or her conduct and all the educational expenses for him or her. In token of this pledge I affix my signature.

Guarantor

Signature: _____

Printed name: _____

Present address: _____

Phone: _____

Occupation (in detail) : _____

Name of Office and address: _____

Phone (Office) : _____

Relationship to the student (in detail) : _____

Date of guarantee: _____

* Note: Guarantors are preferred to be a Japanese citizen or a permanent resident residing in Japan.