

※この欄は記入しないこと。  
※Do not fill in this column.

受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

岐阜大学大学院連合農学研究科博士課程 入学願書  
(一般入試・推薦入試)

The United Graduate School of Agricultural Science (for Doctoral Course), Gifu University  
APPLICATION FOR ADMISSION

(General Admission/ Admission on Recommendation)

希望入試区分 ・年月 Preferred Admission Date	《一般入試》 General Admission 令和__年 4月 ・ 令和__年 10月 April, ____ Year ・ October, ____ Year		《推薦入試》 Admission on Recommendation 令和__年 4月 ・ 令和__年 10月 April, ____ Year ・ October, ____ Year			
氏名 (Name)	フリガナ (in Katakana)	Seal/Signature			写真貼付 Attach Photograph  出願前3ヵ月以内に 撮影したもの 上半身、脱帽、正面向 縦 4cm・横 3cm  Taken within the last 3 months Head and Shoulders, Frontal pose, No hat (4cm×3cm)	
	氏名 (Full Name) Preferred on your certificate/diploma					
	英語表記 (in English)					
生年月日 Date of Birth/Age	年	月	日生 (満 歳) Day Age	男・女 Male・Female		
本籍 (外国人は国籍) Nationality	都道府県	外国人留学生記入欄 International student only		国費(日本政府) Japanese Government (MEXT)Expense	政府派遣 Sent by Foreign Government	私費 Private Expense
現住所 Present Address	〒 Postal Code		電話 Tel			
合格通知書等 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code		電話 Tel			
メールアドレス E-mail address						
出身大学 University Attended	大学 University		学部 Faculty: 学科 Course:	卒業年月 Graduation Date	年 月卒業 Year Month	
	大学大学院 研究科 専攻 University		Master's Course of Major:	修了/修了見込年月 Completion or Expected Completion Date	年 月修了 / 修了見込 Completion / Expected Completion	
	学籍番号(岐阜大学を修了又は研究生のみ記入) School Register Number (If you are/were a student/research student at Gifu University)					
修士論文(又はこれ にかわる論文)題目 Title of Master's Thesis	(指導教員名 Supervisor)					
志望専攻名 Preferred Course	希望する 主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor		(University: 大学)			
志望連合講座名 Preferred Major Chair						

(記入時の注意事項)

- 該当するものを○で囲むこと。
- 希望する主指導教員及び受験科目の専門科目を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る教授の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名及び受験専門科目を記入すること。

(Notes)

- Indicate by encircling.
- To select Preferred Primary Academic Supervisor and the Major Subject for the examination, refer to "Fields of Instructions and Research Themes on Professors" in the GUIDELINES FOR APPLICANTS.

振込証明書を貼り付けてください。(該当者のみ)

Attach your payment certificate. (Only applicable person)

※この欄は記入しないこと。  
※Do not fill in this column.

受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

岐阜大学大学院連合農学研究科博士課程 入学願書  
(外国人特別入試)

The United Graduate School of Agricultural Science (for Doctoral Course), Gifu University

APPLICATION FOR ADMISSION

(Special Admission for International Students)

希望入学年月 Preferred Admission Date		April, _____ Year		October, _____ Year		
氏名 (Name)	フリガナ (in Katakana)	Seal/Signature			写真貼付 Attach Photograph  出願前3か月以内に 撮影したもの 上半身、脱帽、正面向 縦 4cm・横 3cm  Taken within the last 3 months Head and Shoulders, Frontal pose, No hat (4cm×3cm)	
	氏名 (Full Name) Preferred on your certificate/diploma					
	英語表記 (in English)					
生年月日 Date of Birth/Age	年 Year	月 Month	日生 (満 歳) Day Age	男・女 Male・Female		
国籍 Nationality		留学生種別 Indicate by encircling		国費(日本政府) Japanese Government (MEXT)Expense	政府派遣 Sent by Foreign Government	私費 Private Expense
現住所 Present Address	〒 Postal Code	電話 Tel				
合格通知書等 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code	電話 Tel				
メールアドレス E-mail address						
出身大学 University Attended	大学 University		学部 Faculty: 学科 Course:	卒業年月 Graduation Date	年 月卒業 Year Month	
	大学大学院 研究科 専攻 University		Master's Course of Major:	修了/修了見込年月 Completion or Expected Completion Date	年 月修了 / 修了見込 Year Month Completion / Expected Completion	
修士論文(又はこれにかわる論文)題目 Title of Master's Thesis	(指導教員名 Supervisor)					
志望専攻名 Preferred Course			希望する 主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor			
志望連合講座名 Preferred Major Chair				(University: 大学)		

(記入時の注意事項)

- 該当するものを○で囲むこと。
- 希望する主指導教員及び受験科目の専門科目を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る教授の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名及び受験専門科目を記入すること。

(Notes)

- Indicate by encircling.
- To select Preferred Primary Academic Supervisor and the Major Subject for the examination, refer to "Fields of Instructions and Research Themes on Professors" in the GUIDELINES FOR APPLICANTS.

岐阜大学大学院連合農学研究科博士課程 入学願書  
(英語特別プログラム入試)

受験番号	※
Examinee No.	

The United Graduate School of Agricultural Science (for Doctoral Course), Gifu University  
APPLICATION FOR ADMISSION  
(ENGLISH PROGRAM FOR INTERNATIONAL STUDENTS)

希望入学年月 Preferred Admission Date	April, _____ Year		October, _____ Year		
氏名 (Name)	フリガナ (in Katakana)	Seal/Signature			写真貼付 Attach Photograph  出願前3か月以内に 撮影したもの 上半身、脱帽、正面向 縦 4cm・横 3cm  Taken within the last 3 months Head and Shoulders, Frontal pose, No hat (4cm×3cm)
	氏名 (Full Name) Preferred on your certificate/diploma				
	英語表記 (in English)				
生年月日 Date of Birth/Age	年	月	日生 (満 歳) Day Age	男・女 Male・Female	
国籍 Nationality	留学生種別 Indicate by encircling		国費(日本政府) Japanese Government (MEXT)Expense	政府派遣 Sent by Foreign Government	私費 Private Expense
現住所 Present Address	〒 Postal Code	電話 Tel			
合格通知書等 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code	電話 Tel			
メールアドレス E-mail address					
出身大学 University Attended	大学 University		卒業年月 Graduation Date	年 月卒業 Year Month	
	学部 Faculty: 学科 Course:	大学大学院 研究科 University 専攻	修了/修了見込年月 Completion or Expected Completion Date	年 月修了 / 修了見込 Completion / Expected Completion	
	Master's Course of Major:	学籍番号(岐阜大学を修了又は研究生のみ記入) School Register Number (If you are/were a student/research student at Gifu University)			
修士論文(又はこれ にかわる論文)題目 Title of Master's Thesis	(指導教員名 Supervisor)				
志望専攻名 Preferred Course	希望する 主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor		(University: 大学)		
志望連合講座名 Preferred Major Chair					
希望入試区分 Preferred Admission	Please check the box. <input type="checkbox"/> Apply to only English Program for International Students. 英語特別プログラム入試のみ <input type="checkbox"/> Apply to English Program for International Students and Admission on Recommendation. 英語特別プログラム入試と推薦入試を併願				

(記入時の注意事項)

- 該当するものを○で囲むこと。
- 希望する主指導教員及び受験科目の専門科目を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る教授の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名及び受験専門科目を記入すること。

(Notes)

- Indicate by encircling.
- To select Preferred Primary Academic Supervisor and the Major Subject for the examination, refer to "Fields of Instructions and Research Themes on Professors" in the GUIDELINES FOR APPLICANTS.

※この欄は記入しないこと。  
※Do not fill in this column.

受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

# 岐阜大学大学院連合農学研究科博士課程 入学願書

(岐阜大学・インド工科大学グワハティ校国際連携食品科学技術専攻)  
The United Graduate School of Agricultural Science (for Doctoral Course), Gifu University

## APPLICATION FOR ADMISSION

(International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology  
between Gifu University and Indian Institute of Technology Guwahati)

希望入学年月 Preferred Admission Date	April, _____ Year					
氏名 (Name)	フリガナ (in Katakana)					写真貼付 Attach Photograph  出願前3ヵ月以内に 撮影したもの 上半身、脱帽、正面向 縦 4cm・横 3cm  Taken within the last 3 months Head and Shoulders, Frontal pose, No hat (4cm×3cm)
	氏名 (Full Name) Preferred on your certificate/diploma	Seal/Signature				
	英語表記 (in English)					
生年月日 Date of Birth/Age	Year	年	月	日生 (満 歳) Day Age	男・女 Male・Female	
本籍 (外国人は国籍) Nationality		都道府県	外国人留学生記入欄 International student only	国費(日本政府) Japanese Government (MEXT)Expense	政府派遣 Sent by Foreign Government	私費 Private Expense
現住所 Present Address	〒 Postal Code		電話 Tel			
合格通知書等 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code		電話 Tel			
メールアドレス E-mail address						
出身大学 University Attended	学部 Faculty: 学科 Course:		大学 University	卒業年月 Graduation Date	年 月卒業 Year Month	
	Master's Course of Major:		大学大学院 研究科 専攻 University	修了/修了見込年月 Completion or Expected Completion Date	年 月修了 / 修了見込 Year Month Completion / Expected Completion	
	学籍番号(岐阜大学を修了又は研究生のみ記入) School Register Number (If you are/were a student/research student at Gifu University)					
修士論文(又はこれにかわる論文)題目 Title of Master's Thesis				(指導教員名 Supervisor)		
First choice 第1志望専攻名 Preferred Course	国際連携食品科学技術 International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology		希望する 主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor	(University: 大学)		
Second choice 第2志望専攻名 Preferred Course	生物資源科学 Science of Biological Resources		希望する 主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor	(University: 大学)		
志望連合講座名 Preferred Major Chair						

(記入時の注意事項)

- 該当するものを○で囲むこと。
- 希望する主指導教員及び受験科目の専門科目を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る教授の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名及び受験専門科目を記入すること。

(Notes)

- Indicate by encircling.
- To select Preferred Primary Academic Supervisor and the Major Subject for the examination, refer to "Fields of Instructions and Research Themes on Professors" in the GUIDELINES FOR APPLICANTS.

振込証明書を貼り付けてください。(該当者のみ)

Attach your payment certificate. (Only applicable person)

※この欄は記入しないこと。  
 ※Do not fill in this column.

# 履 歴 書

受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

## CURRICULUM VITAE

フリガナ (in Katakana)		生年月日 Date of Birth/Age	年 月 日 (満 歳) Year Month Day Age	男 Male ・ 女 Female
氏名 (Full Name)				
現住所 Present Address	〒 Postal Code	電話 Tel	本籍 (外国人は国籍) Nationality	都道府県
学 歴 Educational Background (高校以上)  (外国人留学生は、小学校以降の学歴を記入すること) (International students should fill from elementary education)	入学及び卒業年月日 Date of entrance and completion	学校名 学部・学科等 Name of School & Faculty, Course		
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	入学 年 月 日～卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
職 歴 Employment Experience 現在の所属(身分)を必ず記入すること Fill in the current belonging (position)	年 月 日～ 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	年 月 日～ 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	年 月 日～ 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
	年 月 日～ 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day			
賞 罰 Special Achievements	年 月 日 Year Month Day			
	年 月 日 Year Month Day			
	年 月 日 Year Month Day			
資 格 Qualifications	年 月 日 Year Month Day			
	年 月 日 Year Month Day			
	年 月 日 Year Month Day			

※上欄に書ききれない場合には、別紙に記入して添付すること

\*If the blank spaces above are not sufficient for the information required, attach an additional sheet.

修士論文概要  
Summary of Master's Thesis  
研究経過概要  
Summary of Research Progress  
修士学位相当の論文概要  
Thesis Summary for a Degree Equivalent  
To a Master's Degree

報 告 書  
MASTER'S THESIS REPORT

受験番号 Examinee No.	※
フリガナ(in Katakana)	
氏 名 (Full Name)	
志望専攻名 Preferred Course	
志望連合講座名 Preferred Major Chair	

(注 意)

NOTES

1. これは各報告書の表紙である。それぞれの報告書の表紙として使用すること。
2. 該当する表題を残し不要の項目は抹消すること。
3. A4 サイズの用紙を使用し、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。
4. 国際連携食品科学技術専攻を志望の場合は、この様式を複写して使用すること。  
第1志望:国際連携食品科学技術専攻(英語で記入)  
第2志望:生物資源科学専攻
5. ※の欄は記入しないこと。  
1. Use this form as a cover for each report.  
2. Circle the appropriate type of report above.  
3. Use A4 size paper ; write about 2,000 characters in Japanese or about 1,200 words in English.  
4. Applicants who wish to enter the International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology  
This form may be photocopied and used for the corresponding report.  
First choice: International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology  
Second choice: Science of Biological Resources
5. ※Do not fill in this column.

研 究 計 画 書  
RESEARCH PLAN

受験番号 Examinee No.	※
フリガナ(in Katakana)	
氏 名 (Full Name)	
志望専攻名 Preferred Course	
志望連合講座名 Preferred Major Chair	
希望する主指導 教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor	(University: 大学)
研究題目 Research Title	

(注 意)

NOTES

1. これは研究計画書の表紙として使用すること。
2. 研究計画書は「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。」が分かるように記載すること。
3. A4 サイズの用紙を使用し、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。
4. 国際連携食品科学技術専攻を志望の場合は、この様式を複写して使用すること。  
第1 志望: 国際連携食品科学技術専攻 (英語で記入)  
第2 志望: 生物資源科学専攻
5. ※の欄は記入しないこと。
  1. Use this form as a cover for your Research Plan.
  2. Specify the content and field of study in your Research Plan.
  3. Use A4 size paper ; write about 2,000 characters in Japanese or about 1,200 words in English.
  4. Applicants who wish to enter the International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology  
This form may be photocopied and used for the corresponding report.  
First choice: International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology  
Second choice: Science of Biological Resources
  5. ※Do not fill in this column.

受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

# 推 薦 書 LETTER OF RECOMMENDATION

岐阜大学大学院連合農学研究科長 殿  
To: The Dean of the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University

岐阜大学大学院連合農学研究科(後期3年だけの博士課程)の  
\_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_ 連合講座  
の入学・進学志願者 \_\_\_\_\_ を下記により推薦します。

I hereby recommend \_\_\_\_\_ to apply for admission to the  
United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University  
(Course: \_\_\_\_\_, Major Chair: \_\_\_\_\_).

年 月 日  
Date Year Month Day

指導者・職  
Recommender・Position

氏 名

Name in block letters

機 関 名

Name of Organization

所 在 地

Address

電 話

Phone



Seal

これまでの主な研究題目 Previous research

志願者の大学院修士課程(または研究機関, またはそれに相当する機関)での学習状況・研究状況, 能力, 性格等についてご記入ください。

Gifu University would appreciate a confidential statement from you concerning the applicant named above. We are particularly interested in the applicant's ability to carry on academic work in the master's course (or at an institution, or equivalent), his or her general character, and his or her capacity to pursue a successful career in the doctoral course.



受験番号 Examinee No.	※
----------------------	---

**受 験 承 諾 書**  
**LETTER OF CONSENT FOR APPLICATION**

岐阜大学大学院連合農学研究科長 殿  
To: The Dean of the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University

氏 名  
Applicant's  
Full Name

年 月 日生  
Date of Birth Year Month Day

上記の者が, 年度岐阜大学大学院連合農学研究科(後期3年のみの博士課程)  
\_\_\_\_\_専攻\_\_\_\_\_連合講座の  
入学試験を受験することを承諾します。

I, \_\_\_\_\_, give consent to \_\_\_\_\_ above to take the  
entrance exams for the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University  
(Course: \_\_\_\_\_,  
Major Chair: \_\_\_\_\_).

年 月 日  
Date Year Month Day

所在地  
Address  
電 話  
Phone  
機 関 名  
Name of Organization

所属長又は代表者氏名  
Signature  
Full Name in Print  
Position



Seal

入学試験出願資格認定申請書①  
CERTIFIED APPLICATION FORM FOR THE ENTRANCE EXAMINATION①

岐阜大学大学院連合農学研究科長 殿

To: The Dean of the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University

貴大学大学院連合農学研究科(後期3年だけの博士課程)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 United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University, and I am enclosing the necessary documents for application.

年 月 日  
Date Year Month Day

フリガナ (in Katakana)					
氏名 (Full Name)	Seal/Signature			男・女 Male Female	
生年月日 Date of Birth/Age	年 Year	月 Month	日生(満 歳) Day Age	本籍 (外国人は国籍) Nationality	都道府県
現住所 Present Address	〒 Postal Code			電話 Tel	
認定結果の 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code			電話 Tel	
出身大学 University Attended	学部 Faculty: 学科 Course:		大学 University	卒業年月 Graduation Date	年 月 卒業 Year Month
	Master's Course of Major:		大学大学院 研究科 専攻 University	中途退学年月 Withdrawal Date	年 月 中途退学 Year Month Withdrawal
勤務先 Name of Organization					
志望専攻名 Preferred Course					
志望連合講座名 Preferred Major Chair					
希望する主指導 教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor	University:				大学

入学試験出願資格認定申請書②  
CERTIFIED APPLICATION FORM FOR THE ENTRANCE EXAMINATION②

岐阜大学大学院連合農学研究科長 殿  
To: The Dean of the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University

貴大学大学院連合農学研究科(後期3年のみの博士課程)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 United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University, and I am enclosing the necessary documents for application.

年 月 日  
Date Year Month Day

フリガナ (in Katakana)			男 ・ 女 Male Female
氏名 (Full Name)	Seal/Signature		
生年月日 Date of Birth/Age	年 月 日 Year Month Day	日生(満 歳) Age	本 籍 (外国人は国籍) Nationality
現住所 Present Address	〒 Postal Code		電話 Tel
認定結果の 連絡先 Mailing Address	〒 Postal Code		電話 Tel
勤務先 Name of Organization			
志望理由 Reason for Application			
志望専攻名 Preferred Course			希望する主指導教員氏名 Preferred Primary Academic Supervisor
志望連合講座名 Preferred Major Chair			(University: 大学)
学 歴 Educational Background (高校以上)  (外国人留学生は、小学 校以降の学歴を記入する こと) (International students should fill from elementary education)	入学及び卒業年月日 Date of entrance and completion		学校名 学部・学科等 Name of School & Faculty Course
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
	入学 年 月 日~卒業 年 月 日 From Year Month Day To Year Month Day		
免 許・資 格 Licenses・Qualifications			
その他特記事項 Other (Status of candidate who is currently studying or any other special remarks that may apply)			

研究歴証明書  
RESEARCH HISTORY CERTIFICATE

フリガナ (in Katakana)			
氏名 (Full Name)			
研究歴 Research History	従事期間 Period of Research	研究題目 Research Title	研究機関 Name of Organization
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
	自 年 月 ~ 至 年 月 From Year Month To Year Month		
特許 Patents	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
	年 月 Year Month		
上記のとおり相違ありません。 I hereby state that the above-mentioned information is true.			
年 月 日 Date: Year Month Day			
研究機関の長 氏名 Director / CEO Name		職印 Seal / Signature	

※それぞれの研究機関ごとに複写して充当すること。  
\*This form shall be copied and used for each organization.

研 究 業 績 書  
RESEARCH ACHIEVEMENTS FORM

フリガナ(in Katakana)	
氏 名 (Full Name)	

(注 意)

NOTES

1. これは研究業績の表紙として使用すること。
  2. A4 サイズの用紙を使用し、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。
1. Use this form as a cover for your Research Achievements.
  2. Use A4 size paper ; write about 2,000 characters in Japanese or about 1,200 words in English.

連 合 農 学 研 究 科 長 殿

志願者の希望する  
主指導教員予定者  
氏 名 \_\_\_\_\_

年度大学院連合農学研究科  
志願者の指導教員予定者  
PROSPECTIVE ACADEMIC SUPERVISORS

志願者 \_\_\_\_\_ の合格後の指導教員を下記のように予定しますのでお届けします。

Below is a list of prospective academic supervisors after the applicant \_\_\_\_\_ has been accepted to the program.

記

- ① 主指導教員(所属大学).....
- ② 第1副指導教員(所属大学).....
- ③ 第2副指導教員(所属大学).....

申請書記載内容について	
志願者本人との関係及び これまでの接触の経緯 (志願者所属機関及び推薦 者との関係等を含む。)	
志願者の過去・現在の専 攻分野及び入学後の研究 計画に関する所見	

①志願者へ

志願者は、希望する主指導教員に必ずこの届書の記載を依頼し、提出すること。

②主指導教員予定者へ

志願者から依頼を受けた主指導教員予定者は、副指導教員及び補助教員として予定する者から内諾を得て、所定の事項を記入のうえ、厳封して志願者に渡し出願書類と一緒に提出させるか、直接岐阜大学大学院連合農学研究科連合農学係に送付してください。

To Applicants:

Applicants must request to fill out this form to the primary academic supervisor you wish to study with, and submit the completed form to the office of the United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University.

年度	
<b>岐阜大学大学院連合農学研究科</b> The United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University <b>受験票</b> <b>ENTRANCE EXAMINATION IDENTIFICATION</b>	
受験番号 Examinee No.	※
志望専攻名 Preferred Course	
入試区分 Admission Category	一般入試 General Admission
	推薦入試 Admission on Recommendation
	外国人特別入試 Special Admission for International Students
	英語特別プログラム入試 Admission for English Program for International Students
	岐阜大学・インド工科大学グワハティ校 国際連携食品科学技術専攻 International Joint Ph.D. Program in Food Science & Technology between Gifu University and Indian Institute of Technology Guwahati
フリガナ in Katakana	
氏名 Full Name	
生年月日 Date of Birth	年 月 日生 Year Month Day
注 意 NOTES 1. ※の欄は記入しないこと。 2. 本学内において係員の請求があれば何時でも提示しなければならない。 3. 入学試験場においては係員の見やすい机の上に置くこと。	
1. ※ Do not fill in this column. 2. This card should be shown to the examiners when requested. 3. This card should be placed on the desk during the examination.	

年度	
<b>岐阜大学大学院連合農学研究科</b> The United Graduate School of Agricultural Science, Gifu University <b>写真票</b> <b>PHOTOGRAPH ID CARD</b>	
受験番号 Examinee No.	※
志望専攻名 Preferred Course	
出身大学 University Attended	University: 大学
	Grad. School: 大学院
フリガナ in Katakana	
氏名 Full Name	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>写真貼付            Attach Photograph            出願前3ヵ月以内に            撮影したもの            上半身、脱帽、正面向            縦 4cm・横 3cm            Taken within the last            3 months            Head and Shoulders,            Frontal pose, No hat            (4cm × 3cm)</p> </div>	

※この欄は記入しないこと。  
 ※Do not fill in this column.