整理番号

Date of Application (YYYY/MM/DD):

*Please leave this row blank.

Osaka School of International Public Policy, Osaka University

Master's Course (Enrollment in April 2024)

Application for Qualifying Review

		Furigana				-	
		Name	(Family Name)		(First Name)		(Middle name)
		Date of Birth		/MM/DD)	% □Male □ Female	: N/A	*□Fall □ W
			ening form along with other related documents for application qualification				
Natio	nality (日本国纪 search Title	審の者は都道府県名を 記	(g) Recommendation le		a research supervisor	(*7)	1 сору
Name of your desired supervisor		Your First Choice		You	r Second Choice		
Current address and contact information E-mail:)		Tel Mobile phone	- -	-
	er address and nformation	(〒 −)				
(Please	be sure to fill out)	※□ Parent's home □ V	Workplace) Tel –		_

- (*1) A certificate of graduation those who have already graduated, and a certificate or voluntary withdrawal should be submitted in the case of voluntary withdrawal, instead of Student Registration Certificates.
- (*2) Student Registration Certificates are required for current students only.
- (*3) All the information, except "整理番号", must be completed by the applicant.
- (*4) Please tick the appropriate box for the items marked with a \times symbol.
- (*5) Please pay special attention to the contact information, as it will be the address for notification of results.
- (*6) Please be sure to fill out the name your desired supervisor, not only your first choice, but also your second choice.
- (*7) A recommendation letter from a research supervisor is optional.

履歷書

Curriculum Vitae

Osaka School of International Public Policy Master's Course 大阪大学大学院国際公共政策研究科博士前期課程

	教育課程	Name of School Cou 学校名 (intry or Region of Loca 所在国名	ntion Standa (正共	ard Period of 見の修業 ^在			入学	卒業の	
Academic 沪	初等教育							Enrollment 入学	yyyy 年	мм 月
	(小 学 校) Elementary School		(国)[年〕			Graduation 卒業	yyyy 年	мм 月
	中等教育(中学校)					·	<u>-</u>	入学	年	月
	Junior High School		(国)[年〕			卒業	年	月
	中等教育(高等学校)						<u>-</u>	入学	年	月
	High School		(国)[年〕			卒業	年	月
Background 胚	高等教育 (大学)							入学	年 (Expected) (見込み	
	University (Undergraduate Level)		(国)[年〕			卒業	(見込み ₎ 年	月
	高等教育 (大学院)							入学	年	月
	University(Graduate Level)		(国)[年〕			Completion 修了	年	月
									年	月
			(国)[年〕				年	月
			Total 計	(年〕					
職So	勤務分	た・研究機関等の名称/	Name of Emplo	oyer (Institution)	〔在籍生	F月/F	eriod)	従	事期「	튁
History 歴					(年	月〕	自/From 至/To	年 年	月 月
· 研 Rese					(年	月〕	自 至	年 年	月 月
Research History 死 歴 等					(年	月〕	自 至	年 年	月月
					(年	月〕	自至	年年	月 月
	学位の名ま	练/Name of Degree	取得年月日	∃/Conferred Date	е		授 与	機 関 名/I		
取得Conferr										
取得した学位 と で のnferred Degree										
, (U										

⁽注)初等教育から高等教育まで日本で教育を受けた者は、学校の所在国名欄、初等教育(小学校)欄及び中等教育(中学校)欄を省略してもかまいません。

大阪大学大学院国際公共政策研究科長 殿 To the Dean of Osaka School of International Public Policy, Osaka University

入学試験個人成績開示申請書

Disclosure Request for Personal Entrance Exam Results

年度大学院入学試験における個人成績等について、開示を申請します。

I request the release of my graduate school entrance exam results for AY admission.						
Examinee's Number 受験番号		E - m a i l				
フリガナ N a m e 氏 名		Tel				

開示希望試験	博士前期 Master's Course				
(該当欄に✔)	(□ 秋 Fall •□ 冬 Winter)				

※上記の欄は漏れなく記入してください。

₹

Address **住** 所

- ※住所欄は送付先住所(返信用封筒に記入した住所)を記入してください。
- ※**定形(長形3号、23.5 cm×12 cm)の封筒**に申込者(受験者本人)の郵便番号、住所、氏名を明記し、 **郵便切手 404 円**を貼付した封筒を返信用として同封してください。ただし、郵便料金の改定が行われた場合は、 25g 以内の定形郵便料金に簡易書留料金を加えた額に相当する切手を貼付してください。
- ※受験者本人であるという確認のため、**受験票を同封**してください。
- ※本紙は「〒560-0043 豊中市待兼山町1-31 大阪大学大学院国際公共政策研究科教務係」 宛に郵送してください。
- ※申請期間は口述試験の翌日から秋期は9月29日(金)まで、冬期は3月1日(金)までです。(必着)
- ※通知は、秋期は10月下旬頃、冬期は3月下旬頃に開示を希望する本人宛に「親展」で送付します。
- * Be sure to fill in all columns above.
- * In the Address columns, please provide an address where you wish your results to be sent to (the address should match the one written on your stamped and self-addressed envelope).
- * Please include a return envelope bearing the examinee's zip code, address and name, and affix a stamp equivalent to the standard postal rate of 25g or less and the registered mail delivery rate. (In Japan: 404yen (tentative))
- * Please also include your examination admission card so that we can verify your identity.
- * Please send this form to 1-31 Machikaneyama-cho, Toyonaka City, Osaka, 560-0043 Japan.
- * The request period is from the day after the oral examination to Friday, 29 September for fall admission and from the day after the oral examination to Friday, 1 March for winter admission. It must arrive by the final day within the request period.
- * Results will be sent at the end of October for fall admission and at the end of March for winter admission to applicants who wish to receive the results. An envelope displaying 親展 (meaning "confidential") will be addressed to the applicant.