

(様式第1号の1)
(Form No.1-1)

平成 年度 20△△
鳥取大学大学院連合農学研究科
The United Graduate School of Agricultural
Sciences, Tottori University

受 験 票

EXAMINATION ADMISSION CARD

受験番号 Examinee No.	*
専攻名 Preferred Course	
ふりがな 氏名 Name (in print)	
生年月日 Date of Birth	
<p>注意 Notes</p> <ol style="list-style-type: none">1. 受験の際は、この受験票を必ず持参して下さい。 Bring this card to the examination place.2. 発表に使用するコンピュータは、使い慣れたものを持参して下さい。 It is recommended that you use your laptop.3. 液晶プロジェクターは会場に準備してあります。 You can use LCD projector that is set up in the room.	

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

平成 年度 20△△
鳥取大学大学院連合農学研究科
The United Graduate School of Agricultural
Sciences, Tottori University

写 真 票

PHOTOGRAPH CARD

受験番号 Examinee No.	*
専攻名 Preferred Course	
出身大学 Alma Mater	大学 University
	大学院 Graduate School
ふりがな 氏名 Name (in print)	
<p>写真 Photo 4 cm × 3 cm</p>	

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

(様式第1号の2)
(Form No. 1-2)

平成 年度 20△△
鳥取大学大学院連合農学研究科
The United Graduate School of Agricultural Sciences
Tottori University
博士課程入学願書
APPLICATION FOR ADMISSION

ふりがな 氏名 Name (in print) and Signature	印		性別 Sex	受験番号 Examinee No. ※
			男・女 M・F	
国籍 Nationality	生年月日 Date of Birth	年齢 Age ()		写真 Photo 4cm×3cm
現住所 Present Address	〒 電話 Tel			
合格通知等の連絡先 Mailing Address	〒 電話 Tel			
出身大学 Alma Mater	大学 Course:	学部 University:	学科 Date of Graduation	卒業年月 Date of Graduation
	大学大学院 修士課程 Master's Course: University:	研究科 専攻	修了・修了見込年月 Date of Completion or Expected Completion	
修士論文(又はこれ に代わる論文)題目 Title of Master's Thesis (or Equivalent)	指導教員名 Name of Supervisor			
志望専攻名 Preferred Course	希望する主指導教員氏名 Name of Preferred Major Supervisor			
志望連合講座 Preferred Division				
希望入学年月 Preferred Admission Date ※Indicate by encircling	(1) 20 年4月入学 April, 20__	(2) 20 年10月入学 October, 20__		

記入時の注意事項 Notes

- 希望する主指導教員を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る者の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名を記入すること。

Select a professor as a Major Supervisor from the provided List of Major Supervisors and their Research Interests.

履 歴 書

CURRICULUM VITAE

現住所 Present Address	〒		国籍 Nationality	
ふりがな 氏名 Name (in print)		生年月日 Date of Birth	年齢 Age ()	
学歴 (高校以上) Education since High School in Chronological Order *	年 月 日 Date (Day/ Month/ Year)	事 項 Name of School		
職 歴 History of Employment	年 月 日 Date (Day/ Month/ Year)	事 項 Job Title and Name of Employer		
賞罰、資格等 Qualifications and licenses	年 月 日 Date (Day/ Month/ Year)	事 項 Subject		
上記のとおり相違ありません。 I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail. 平成 年 月 日 Date: 氏名 Name (in print) : Signature:				
印				

注意：現在の所属（身分）を学歴欄の最後に必ず記入すること。

* Note: Your present position or title must be clarified in the last line.

(Form No. 3)
(日本語様式は裏面)

EVALUATION (MASTER'S COURSE)

Name (in print): Sex (M · F)
Alma Mater Graduate School:
University:
Date of Completion or Expected Completion:
Temporary Absence from School (period and reason):
Title of Master's Thesis:
Comments on the results of the Thesis:

Supervisor's Name (in print):
Signature:

ACADEMIC RECORD

(Append additional sheets, if more space is needed.)

I hereby certify that the above items are correct.

Date:
Name of School:
Location:
Name (in print) of President or Dean:
Signature:

(様式第3号)

成績証明書 (大学院修士課程)

ふりがな		男・女	現住所					
氏名			出身大学院	国立 大学大学院	研究科	年 月 入学		
生年月日	年 月 日生		私立		専攻	年 月 修了・修了見込		
学 習 成 績								
授業科目名		単位数	評価	授業科目名		単位数	評価	
科 目				科 目				
評価基準		点～ 点	点～ 点		点～ 点		点～ 点	
本書の記載事項に誤りがないことを証明する。 平成 年 月 日 所在地 研究科名 学長(研究科長)名 記載責任者名								
							職印 ④	

(様式第 4 号)

(Form No.4)

入学検定料納入確認票
CONFIRMATION OF PAYMENT OF APPLICATION FEE

受験番号 Examinee No.	*
ふりがな 氏名 Name (in print)	
志望専攻名 Preferred Course	

*この欄は記入しないこと。

*Leave blank.

◎取扱銀行収納印のある「検定料振込済証明書」を貼り付けてください。

(「受取書」(本人保存)は貼り付けないでください。)

Affix the 'money transfer certificate' here (Do NOT affix the receipt for your records.).

・必ず銀行(郵便局, ゆうちょ銀行を除く。)の受付窓口で振り込んでください。

(ATMは利用しないでください。)

Application payment must be paid by bank transfer (Payment through Japan Post and Yucho bank is not accepted.).

Payment may not be made at an ATM.

・検定料振込済証明書に取扱銀行収納印が無い場合は無効です。

Certificates that lack the stamp of the bank that handled the transaction shall be invalid.

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

(様式第 5 号)

(Form No.5)

修 士 論 文 概 要
SUMMARY OF MASTER'S THESIS

研 究 経 過 概 要
SUMMARY OF RESEARCH PROGRAM

修士学位相当の論文概要
SUMMARY OF MANUSCRIPT EQUIVALENT TO MASTER'S THESIS

受 験 番 号 Examinee No.	*
ふ り が な 氏 名 Name (print)	
志 望 専 攻 名 Preferred Course	
志 望 連 合 講 座 Preferred Division	

*この欄は記入しないこと。

*Leave blank.

(注意) 1. これは各概要の表紙です。それぞれの概要の最上部にこの表紙を使用すること。

(Notes) This form is the cover sheet for each summary.

2. この表紙は複写して充当すること。

Make copies of this cover sheet, as needed.

3. 該当する表題を残し、不要の項目は2重線で抹消すること。

Erase unnecessary titles, leaving only the appropriate title.

4. A 4 版の用紙（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。

Use A4 size paper, and give each of the summaries in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

(様式第 6 号)

(Form No.6)

研 究 計 画 書
RESEARCH PROPOSAL

受 験 番 号 Examinee No.	*
ふ り が な 氏 名 Name (print)	
志 望 専 攻 名 Preferred Course	
志 望 連 合 講 座 Preferred Division	
希 望 す る 主 指 導 教 員 氏 名 Name of Preferred Major Supervisor	(大学 Univ.)

*この欄は記入しないこと。

*Leave blank.

(注意) 1. これは研究計画書の表紙です。

(Notes) This form is the cover sheet for the research proposal.

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。」
がわかるように記載すること。

Describe your research proposal by clarifying the content of your research.

3. A 4 版の用紙（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。

Use A4 size paper, and give the summary in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

(様式第7号)

(Form No.7)

志 願 理 由 書
LETTER OF APPLICATION

受 験 番 号 Examinee No.	*
ふ り が な 氏 名 Name (in print)	

*この欄は記入しないこと。

*Leave blank.

(注意) 1. これは志願理由書の表紙です。

(Notes) This is the cover sheet of your letter of application.

2. 志願の動機と目的をA4版の用紙(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。

Use A4 size paper, and summarize your motivation for the purposes of application in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

(様式第 8 号)

(Form No.8)

受 験 承 諾 書
LETTER OF PERMISSION FOR APPLICATION

鳥取大学大学院連合農学研究科長 殿

To the Dean of the United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏名

Name (print)

生年月日

年

月

日生

Date of Birth

上記の者が、平成 年度鳥取大学大学院連合農学研究科（後期 3 年のみの博士課程）の入学試験を受験することを承諾します。

I hereby permit _____ to apply for admission to the Doctoral Course of the
(Name of Applicant)

United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University.

平成 年 月 日

Date:

機関等名

Name of the Office or Company:

所在地

Address:

電話

Phone:

所属長又は代表者氏名

Name (print) of Representative:

Signature:

職印

印

(様式第 9 号)

(Form No.9)

入学試験出願資格認定申請書

APPLICATION FOR THE CERTIFICATION OF QUALIFICATIONS

鳥取大学大学院連合農学研究科長 殿

To the Dean of the United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori 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致します。

I wish to be allowed to sit for the entrance examination for the Doctoral Course in the United Graduate School of Agricultural Sciences, and I am enclosing the necessary documents for my application.

平成 年 月 日

Date:

ふりがな 氏名 Name (print) Signature	印	性別 Sex	男・女 M・F
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年齢 Age ()
現住所 Present Address	〒 電話 Tel:		
合格通知等の 連絡先 Mailing Address	〒 電話 Tel:		
出身大学 Alma Mater	大学 学部 学科 Course: University:	卒業年月 Date of Graduation	
	大学大学院 修士課程 Master's Course: University:	研究科 専攻 Date of Leaving School	中途退学年月 Date of Leaving School
勤務先 Name of Office or Company			
志望専攻名 Preferred Course		志望連合講座 Preferred Division	
希望する主指導教員氏名 Preferred Major Supervisor	大学 Univ.) (

(様式第 10 号)

(Form No.10)

研究歴証明書 (申立書)
RESEARCH HISTORY

ふりがな 氏名 Name (in Print)			
研究歴 Research Experience	従事期間 (年月) Duration of Employment (Month, Year)	研究題目 Title of Research Project	研究機関 Name of Organization
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
特許 Patent	年 月 Date(Month, Year)	名 称 Title	

上記のとおり相違ありません。

I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail.

平成 年 月 日
Date:

氏名
Name (print):
Signature:

印

(様式第 11 号)

(Form No.11)

研 究 業 績 書

RESEARCH EXPERIENCE

ふ り が な 氏 名 Name (in print)	
-----------------------------------	--

(注意) 1. これは研究業績の表紙です。

(Notes) This is the cover sheet of your research experience.

2. A4版の用紙（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。

Use A4 size paper, and give the summary in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University