

岩手大学大学院連合農学研究科

後期3年のみの博士課程

The United Graduate School of Agricultural Sciences,

Iwate University

(Three-year Doctoral Program)

博士課程入学願書

Application for Entrance

<2020年4月入学>

<April 2020>

【一般入試】

General Entrance Examination

【社会人入試】

Working Student Entrance Examination

【渡日前入試】

Pre-Arrival Entrance Examination

岩手大学大学院連合農学研究科長 殿

To The Dean, United Graduate School of
Agricultural Sciences, Iwate University

Proposed major advisory professor

主指導教員予定者

署名 Signature _____

(_____ 大学)
University

2020年 4 月入学者岩手大学大学院連合農学研究科 入学者選抜試験等志願者の指導教員予定者届

(For the Entrance in April, 2020) Notice of Proposed Advisors for Applicant

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University (UGAS)

志願者 _____ 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。

Please be informed of the proposed advisors of the applicants as follows.

記

主指導教員 (Major advisory professor) _____ (_____ 大学)

(Affiliated university)

第一副指導教員 (First associate advisory professor) _____ (_____ 大学)

(Affiliated university)

第二副指導教員 (Second associate advisory professor) _____ (_____ 大学)

(Affiliated university)

[補助教員 (Assistant advisory professor) _____ (_____ 大学)]

(Affiliated university)

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、出願書類と併せて提出すること。
(志願者が作成する書類ではありません。)

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、本人と面談等を行い、受け入れ可能と判断した際に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、直接岩手大学連合大学院事務室に送付してください。

③ 副指導教員及び補助教員を予定するにあたっては、裏面の「指導教員等の指名についての原則」を必ず参照願います。

① To applicants

The applicant must request the proposed major advisory professor to fill in this form. The form must be submitted with other documents. (This form should be filled out by the proposed advisory professor.)

② To proposed major advisory professor

The proposed major advisory professor must fill out this form and submit it to the UGAS office directly after accepting the applicant's admission based on the discussion with the applicant in advance. The proposed major advisory professor can ask the applicant to submit this form in a sealed envelope to the UGAS office with other application documents.

③ To proposed major advisory professor

Please kindly refer to the regulation mentioned on the back of this sheet when you decide the advisory professor.

指導教員等の指名についての原則

岩手大学大学院連合農学研究科の指導教員等の指名については、当分の間、次のことを原則とする。

第1 指導教員の指名の原則

- 1 指導教員は、代議員会において選考し、研究科教授会の承認を得る。
- 2 主指導教員は、学生の志望を考慮して決める。
- 3 副指導教員のうち1人は、主指導教員の所属する構成大学の有資格教員をもって充てる。他の1人は主指導教員の所属する大学以外の構成大学の有資格教員をもって充てる。
なお、連携大学院の客員教員が主指導教員になる場合は、岩手大学以外の構成大学の有資格教員をもって、副指導教員2人を充てることができる。
- 4 副指導教員は、主指導教員が研究指導上必要と認めた場合は、他の専攻の教員を充てることのできる。

第2 補助教員指名の原則

- 1 補助教員になれる者は、副指導教員資格を持たない助教とする。
- 2 補助教員は、学生1人について1人とする。
- 3 主指導教員が所属する修士講座に助教がいる場合は、その者を指名することができる。
- 4 前項に規定する助教がない場合及び主指導教員が複数の学生を指導する場合は、主指導教員の所属する構成大学の助教の中から学生の志望に関連して主指導教員が指導上特に適任と認めた者をその者の所属する修士講座の了承を得て指名することができる。
- 5 研究科長補佐は、岩手大学農学部を助教を指名することができる。
- 6 主指導教員の所属する構成大学に第2項及び第3項に規定する助教がない場合は、空席とする。

受験番号 Applicant No.

*

2020年4月入学 岩手大学大学院連合農学研究科

博士課程入学願書

Application for the United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University (For Entrance in April, 2020)

2020年4月1日現在 (as of April, 2020)

	姓 Last (Family)	名 First, Middle	性別 Gender
氏名 Full Name in Kanji*1			男(M)/女(F)*3
フリガナ Full Name in Katakana*2			写真添付 Photo*5 Size : 4 cm × 3 cm
英語表記 Full Name in Alphabet			
自署氏名 Signature			
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 (満 Age 歳) Day
合格通知等の連絡先 Contact Address	〒 電話/Tel.*4 () E-mail :		—
出身大学 College/University Attended:	大学 College/University		Date of Graduation 年 月卒業 Year Month
	学部 Faculty 学科 Department/Course	大学大学院 University 研究科修士課程 専攻	Date of Completion or Expected Completion 年 月修了 Year Month 修了見込
修士論文(又はこれに代わる論文) 題目 Title of Master Thesis (指導教員氏名 Name of Advisory Professor :)			
希望する主指導教員氏名 Name of Proposed Major Advisory Professor*6 (大学/University)			

希望する区分にチェックすること Please write 'レ' on your preference.

志望専攻・志望連合講座名 Proposed Major/ Proposed Specialty	希望する入学区分 Application Classification
<input type="checkbox"/> 生物生産科学専攻 Bioproduction Science <input type="checkbox"/> 植物生産学 Plant Production <input type="checkbox"/> 動物生産学 Animal Production <input type="checkbox"/> 生物生態制御学 Biological Ecology Control	<input type="checkbox"/> 一般入試 (General Entrance Examination)
<input type="checkbox"/> 生物資源科学専攻 Bioresources Science <input type="checkbox"/> 生物分子機能学 Biomolecular Function <input type="checkbox"/> ゲノム・細胞システム学 Cellular Genomics <input type="checkbox"/> 食品科学 Food Science	<input type="checkbox"/> 社会人入試 (Working Student Entrance Examination) ※応募の際は裏面をお読みください。 When you apply to this category, please read the back of this page.
<input type="checkbox"/> 地域環境創生学専攻 Regional Environment Creation <input type="checkbox"/> 地域資源・環境経済学 Regional Resources and Environmental Economics <input type="checkbox"/> 地域環境工学 Agricultural and Environmental Engineering <input type="checkbox"/> 地域資源・環境管理学 Regional Resources and Environmental Management	<input type="checkbox"/> 渡日前入試 (Pre-Arrival Entrance Examination)

裏面の記入事項の注意をよく読んで記入してください。Please refer to the back of this page, before filling out this form.

(記入時の注意事項)

- * 2. 氏名の「フリガナ」の欄は自国での呼び方 (母国語読み) で記入すること。
- * 3. 性別の欄は、該当するものを○で囲むこと。
- * 4. 電話は本人と連絡が取れる番号を記入すること (携帯電話でも可)。
- * 5. 写真は上半身、無帽、正面で出願前3ヵ月以内に撮影したものを添付すること。
- * 6. 希望する主指導教員の欄には、別表の「主指導教員となり得る教員の専門・研究分野一覧」から希望する主指導教員氏名を選択し、記入すること。

Notes:

- *1: If your name is available in *kanji* (Chinese characters) please write it here.
- *2: "Your Full Name" must have phonetic transcriptions in *Katakana* in the way it is called at home (in the way it is pronounced in your mother tongue).
- *3: Please circle one that applies to you in "Gender".
- *4: Please provide a telephone number where the applicant can be reached.
Cell phone number is also acceptable.
- *5: Photo is Upper half of body, without hat, Front of face, and was taken within three months.
- *6: Choose one professor you request to have as your major advisory professor from the list in the appendix.

社会人入試について

About Working Student Entrance Examination

出願資格を満たし、出願時に各種の研究機関、教育機関、企業等 (自営業を含む) に就業し、入学後も引き続きその身分を有する者のみ選択が可能です。

A person who meets application requirements set forth under General Selection and is employed at any research or educational institute, or enterprise (personal business) and continue to maintain that status can choose this option.

受験番号 Applicant No. *

履 歴 書

Curriculum Vitae*1

本 籍 (国籍) Nationality	(都道府県のみ記入)		
現 住 所 Current Address	〒 _____ 電話 () _____ E-mail: _____		
フリガナ 氏 名 (自署) Full Name (Signature)		性別 Gender	男(M) / 女(F)*2
	年 月 日 Date (Day/Month/Year)	学 校 名 Description	
学 歴 (高等学校以上) (学部・学科等) Academic Record (Institutions Attended Starting from Secondary School)			
職 歴 (現在の所属 (身分) を必ず記入すること) Employment Record (Including Current Position)			
賞 罰 Awards			
資 格 Licenses			

Notes: *1: You may use another sheet if extra space is needed.

*2: Please circle one that applies to you.

<p>2020年4月入学 岩手大学大学院連合農学研究科 入学・進学志願者写真票 April, 2020 Applicant's Photo Card The United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University</p>	
受験番号 Applicant No.	* Office use only
志望専攻 Proposed Major	
志望連合講座 Proposed Specialty	
出身大学又 は大学院 Previous College/ University	
フリガナ 氏名 Full Name	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>写真貼付 Photo 4×3 cm Please glue the photo here</p> </div>	

* 印の欄は記入しないこと。

<p>2020年4月入学 岩手大学大学院連合農学研究科 入学・進学志願者受験票 April, 2020 Entrance Exam Card The United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University</p>	
受験番号 Applicant No.	* Office use only
志望専攻 Proposed Major	
志望連合講座 Proposed Specialty	
フリガナ 氏名 Full Name	
生年月日 Date of Birth	年 月 日生 Year Month Day
<p>* この欄は事務室で使用します。 * Office use only</p>	

※裏面の受験上の注意をよく読んでください。

*Please refer to the back of this card.

受験生のみなさんへ To the applicants

口頭試問について The oral test

- 口頭試問時間の15分前になったら各自で試験室へ向かってください。
- 試験室へ向かう際は必ず荷物を持って行って下さい。
- Please make your own way to the designated examination room and wait until the official time of the oral test.
- Please be sure to bring all of your belongings when you go to the examination room.

控室の使用について The use for anteroom.

- 貴重品は各自で管理してください。
- 控室で飲食をしても構いませんが、必ずゴミは廊下のごみ箱に捨ててください。
- Please be sure to take care of your valuables.
- If you have food or drink in the anteroom, please be sure to throw away any garbage.

各自の試験終了後は、適宜お帰りください。

You may go home after the examination.

	修士論文概要 Summary of Master Thesis
	研究経過報告書 Progress Report of Research
	修士学位相当の論文概要 Equivalent Paper

受験番号 Applicant No.	*Office use only
フリガナ 氏名 Full Name	
志望専攻名 Proposed Major	
志望連合講座名 Proposed Specialty	

(注意)

1. これは各報告書の表紙となりますので、該当する表題欄に○を付して使用すること。
2. 各報告書の本文は、A4判の用紙（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。
3. *の欄は記入しないこと。

Notes:

1. Please use this form as a coversheet and write down a circle in the appropriate box.
2. The report should be written in English (about 1,200 words). Please use A4-sized papers.

岩手大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences
Iwate University

研 究 計 画 書

Research Plan at
The United Graduate School of Agricultural Sciences,
Iwate University

受験番号 Applicant No.	*Office use only
フリガナ 氏名 Full Name	
志望専攻名 Proposed Major	
志望連合講座名 Proposed Specialty	
希望する主指導教員氏名 Proposed Major Advisory Professor (Name and Affiliated University)	(大学/University)
研究題目 Title of Research	

(注意)

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. 研究計画書の本文は、A4判の用紙（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。
4. *の欄は記入しないこと。

Notes:

1. Please use this form as a coversheet for your research plan.
2. Please write the specific field and plan of the research you desire to conduct at UGAS.
3. The plan should be written in English (about 1,200 words). Please use A4-sized papers.

岩手大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences
Iwate University

受験番号 Applicant No.	*
--------------------	---

受 験 承 諾 書
Letter of Consent to Application

岩手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,
Iwate University

_____が 平成 年 月入学の岩手大学大学院連合農学研究科
(後期 3 年だけの博士課程) _____専攻 _____ 連合講座
の入学試験を受験することを承諾します。

Dear Sir :
I give consent to _____ to take the entrance exam for the United Graduate School of
Agricultural Sciences, Iwate University (Major : _____ Specialty : _____)

年 月 日
Year Month Day

所 在 地
Address :

電 話
Phone :

機 関 等 名
Organization :

所 属 長 又 は
代 表 者 氏 名

Name :

Position :

Signature :



2020年4月入学者入学試験出願資格認定申請書

(For the Entrance in April, 2020) Application for Eligibility Screening

岩手大学大学院連合農学研究科長 殿

To The Dean, United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate 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。
 ついては、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します。

I would like to apply for the Ph.D. Program of United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University.
 In this regard, I would like to apply for the eligibility screening and attach the required documents.

		年 月 日 Year Month Day
フリガナ氏名 (自署) Full Name (Signature)	性別/Gender* 男(M) / 女(F)*	生年月日/Date of Birth Year Month Day (Age 歳)
現住所 Current Address	〒 電話(Tel) () — E-mail:	
合格通知等の 連絡先 Contact Address	〒 電話(Tel) () — E-mail:	
出身大学 College/University You Attended:	大学 College/University 学部 Faculty 学科 Department/Course	Date of Graduation Year Month 卒業
	大学大学院 University 研究科修士課程 専攻 Major	Date of Graduation Year Month 中途退学
勤務先 Current Employment		
希望する主指導教員氏名 Name of Proposed Major Advisory Professor		

希望する区分にチェックすること。Please write "レ" on your preference.

志望専攻・志望連合講座名 Proposed Major / Proposed Specialty
生物生産科学専攻 Bioproduction Science <input type="checkbox"/> 植物生産学 Plant Production <input type="checkbox"/> 動物生産学 Animal Production <input type="checkbox"/> 生物生態制御学 Biological Ecology Control
生物資源科学専攻 Bioresources Science <input type="checkbox"/> 生物分子機能学 Biomolecular Function <input type="checkbox"/> ゲノム・細胞システム学 Cellular Genomics <input type="checkbox"/> 食品科学 Food Science
地域環境創生学専攻 Regional Environment Creation <input type="checkbox"/> 地域資源・環境経済学 Regional Resources and Environmental Economics <input type="checkbox"/> 地域環境工学 Agricultural and Environmental Engineering <input type="checkbox"/> 地域資源・環境管理学 Regional Resources and Environmental Management

電話番号は本人と連絡が取れる番号を記入すること（携帯電話でも可）

You must provide us the telephone number at which we can certainly contact you (a mobile phone is acceptable).

*Please circle one that applies to you.

研究歴証明書

Certificate of Research Career

フリガナ 氏名 Full Name		
研究歴 Research Career		
従事期間(年月日) Period (Year/Month/Date)	研究題目 Title of Research	研究機関(所属・職名) Position and 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 Patents		
取得日 Date of Acquisition	内容 Description	研究機関(所属・職名) Position and Organization
上記のとおり相違ありません。This is to certify that the above information is accurate.		
証明年月日 年 月 日 Date: Year Month Day		
研究機関 The Organization: 機関の長の氏名 Name of Director Signature:		
⑩		

それぞれの研究機関ごとにこの様式を複写して使用すること。

Note: If you belong to more than one organization, please make photocopies of this form and submit one copy for each organization.

研 究 業 績 書
Summary of Research Record

フリガナ 氏 名 Full Name	
志望専攻名 Proposed Major	
志望連合講座 Proposed Specialty	

(注意)

1. これは研究業績の表紙である。
2. 研究業績書の本文は、A4判の用紙（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。

Note: 1. Please use this form as a coversheet for Summary of Research Record.

2. Report should be written in English in about 1,200 words.

Please use A4-sized papers.

岩手大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences
Iwate University

受験番号 Applicant No.	*
--------------------	---

研 究 成 果 調 書

List of Publications

氏 名 _____
Name of Applicant

志望専攻名 _____ 志望連合講座名 _____
Proposed Major Proposed Specialty

著者（発行年），書名又は論文名，発表誌名，巻（号）数，頁数 Author(s) (year), Title of the book or article, Name of the journal, Volume number, Page number

(注) 学術論文等は，印刷又は写しを1部添付してください。
記入は，年度の新しいものから順に記入してください。

Notes:

- Please attach reprint or photocopy of each article.
- Please list the publications in chronological order, starting with the newest one on the top.

渡日前入試事前面談実施報告書

年 月 日
Year Month Day

岩手大学大学院連合農学研究科長 殿
To The Dean, United Graduate School of Agricultural Sciences, Iwate University

予定専攻・連合講座名 _____

実施責任者氏名(署名又は押印) _____

下記のとおり渡日前入試にかかる事前面談を実施しましたので、報告します。

実施年月日(日本時間)： 年 月 日 曜日
時 分 ～ 時 分まで

実施場所： _____

※通信機器を使用する場合は、実施方法も明記すること。

出席者： 教員 _____ 名

出願予定学生者情報

氏名： 性別：

国籍： 生年月日：

実施責任者の総括的所見：

渡日前入試の実施申請

予定日時：

予定場所：

使用機器：

列席者：主指導教員()
第一副指導教員()
第二副指導教員()
その他の入試委員()

Deposit Slip for Postal Remittance of Application Fee

Please make ordinary in-payment remittance ("haraikomi") at a post office in Japan. Fill in your name and address in the enclosed deposit slip (see sample below) and take it to the post office along with the application fee and remittance fee. Make payment at a counter (Do not use an ATM or remittance machine). After receiving two receipt sheets attach the larger one (振替払込受付証明書 (お客さま用)) to the Application Fee Receipt Sheet. Keep the other (smaller) receipt for your record.

きりとり線

払込取扱票

00	口座番号	022604	金額	30000	備考	
加入者名	国立大学法人 岩手大学					
氏名	ご依頼人					
住所	〒0200000					
電話番号	(払込人は直接窓口で手続きを行う方を記入してください。)					
※本人、保証人でなくとも構いません。						
必ず窓口で払込み、ATM(現金自動預払機)等は利用しないでください。						
受取者氏名	連合農学研究科					
受取研究科	連合農学研究科					
日附	印					

裏面の注意事項をお読み下さい。(ゆうちょ銀行)(承認番号 仙 第8986号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座番号	022604	金額	30000	備考	
加入者名	国立大学法人 岩手大学				
氏名	ご依頼人				
住所	〒0200000				
電話番号	(払込人は直接窓口で手続きを行う方を記入してください。)				
※本人、保証人でなくとも構いません。					
必ず窓口で払込み、ATM(現金自動預払機)等は利用しないでください。					
受取者氏名	連合農学研究科				
受取研究科	連合農学研究科				
日附	印				

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出ください。

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書 (お客さま用)

(ご依頼人⇨郵便局・ゆうちょ銀行⇨ご依頼人)

口座番号	02260-4-63042								
加入者名	国立大学法人 岩手大学								
払込金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
					3	0	0	0	0
住所氏名	ご依頼人								
受取研究科	連合農学研究科								
受取者氏名	連合農学研究科								

日附

印

この受付証明書は、手続書類に貼付し、所定期間内に必ず本学あてに提出してください。
受付局日附印のないものは、受付証明書として使用できません。

(承認番号 仙証 第186号)

きりとり線

検定料払込用紙

きりとり線から切り離し、下の用紙で郵便局の窓口で払込み、振替払込請求書兼受領証及び振替払込受付証明書（お客さま用）を受け取って下さい。

受付局日附印を押印された振替払込受付証明書（お客さま用）を検定料納入確認票に貼付して提出して下さい。

必ず窓口で払込み、ATM（現金自動預払機）等には利用しないで下さい。

きりとり線

払込取扱票

00	口座記号番号	千	百	十	万	千	百	十	円
022604	63042	3	0	0	0	0	0	0	0
加入者名	国立大学法人 岩手大学								
ご依頼人・通信欄	2020年度4月入学金検定料（第1期・第2期）※該当する方を○で囲んでください。 ※払込人氏名等 氏名 住所〒 電話番号 （払込人は直接窓口で手続きを行う方を記入してください。） （本人、保証人でなくとも構いません。） 必ず窓口で払込み、ATM（現金自動預払機）等には利用しないでください。								
受取者氏名									日附印
受取研究科	連合農学研究科								
備考									

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

裏面の注意事項をお読み下さい。（ゆうちょ銀行）（承認番号 仙 第8986号）

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	2	2	6	0	4		
加入者名	国立大学法人 岩手大学							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人	※	3	0	0	0	0	0	0
料金	円							
備考	様							

記載事項を訂正した場合は、その箇所には訂正印を押してください。
切り取らないでお出してください。

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書（お客さま用）

（ご依頼人⇒郵便局・ゆうちょ銀行⇒ご依頼人）

口座記号番号	02260-4-63042								
加入者名	国立大学法人 岩手大学								
払込金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
ご依頼人住所氏名					3	0	0	0	0
受取研究科	連合農学研究科								
受取者氏名									

この受付証明書は、手続書類に貼付し、所定期間内に必ず本学あてに提出してください。
受付局日附印のないものは、受付証明書として使用できません。

日附印

（承認番号 仙証 第186号）

きりとり線

この受領証は、郵便局で機械
処理をした場合は郵便振替の払
込みの証拠となるものですから
大切に保存してください。

ご注意

この払込書は、機械で処理し
ますので、本票を汚したり、折
り曲げたりしないでください。

検定料納入確認票

Application Fee Receipt Sheet

(注意事項)

- 同封している本学所定の「払込取扱票」を必ず利用し、必要事項を記入の上、必ず郵便局窓口で払い込んで下さい。
(郵便振替自動受付機やATMは利用しないでください。)
- 払込後、受け取った「振替払込受付証明書」の受付局日附印欄の押印を確認の上、枠内に貼りつけして下さい。
なお、「振替払請求書兼受領証」は受験者が保管するものです。貼り間違えないようにして下さい。

Notes :

- Use the enclosed deposit slip and make payment at the post office counter (Do not use an ATM or remittance machine).
- Attach the receipt from the post office (the larger one with a date of payment stamped) below. Keep the smaller receipt for your record.

この枠内にはがれないように
のり付けして下さい。
Securely glue the receipt here.

受験者氏名
(Name of the applicant): _____

送付用封筒あて名ラベル

Mailing Labels for Return Envelopes

- 受験票は配達記録，合格通知書は簡易書留にて郵送します。
(構成大学の窓口で受け取ることは原則できません)
- 外国への送付を希望する場合は，必ず国名を記入してください。
- 受験票送付用ラベル，合格通知送付用ラベルに記載した宛先は，控えておいてください。
- The entrance exam card and the letter of admittance will be sent by certified mail. (Please note that the applicant cannot get these documents at the office of UGAS constituent universities.)
- If the documents are sent by International airmail, please fill out the country's name.
- In case of mail mishandling, please remember the address that you fill in the label below.

< 受験票送付用 > For the entrance exam card

〒	< 受験票在中 >
住所/Address :	

Name	
	様

< 合格通知書送付用 > For the letter of admittance

〒	< 合格通知書在中 >
住所/Address :	

Name	
	様

〒	< 入学関係書類在中 >
住所/Address :	

Name	
	様