

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

富山大学大学院生命融合科学教育部 認知・情動脳科学専攻（博士課程）入学願書

Application for admission to the Graduate School of Innovative Life Science Major of Cognitive and Emotional Neuroscience (Ph.D.program), University of Toyama

貴学大学院生命融合科学教育部 認知・情動脳科学専攻（博士課程）に入学したいので所定の書類を添えて出願します。
I hereby apply for admission to the Graduate School of Innovative Life Science Major of Cognitive and Emotional Neuroscience (Ph.D.program) of your University with the designated materials.

年 月 日 Year/ Month/ Day/	フリガナ 氏 名 Name	男・女 M/F
----------------------------	---------------------	------------

富山大学長 宛 To the President of University of Toyama	年 月 日生 Date of birth: Year/ Month/ Day/
---	--

選 抜 区 分 (該当する選抜区分及び入学時期に○を付けてください) Selected class (Please circle the applicable selection class and timing of the entrance)	一般入試 (令和4年10月入学・令和5年4月入学) General admission examination (Entry in October 2022・Entry in April 2023)		障害者特別入試 (令和4年10月入学・令和5年4月入学) Special admission examination for persons with disability (Entry in October 2022・Entry in April 2023)	
志望する教育分野 及び指導教員 Preferred / educational area and responsible teacher	第1志望 First choice	教育分野 Educational area		
		指導教員 Responsible teacher		
	第2志望 Second choice	教育分野 Educational area		
		指導教員 Responsible teacher		
出 願 資 格 Qualification for Application	年 月 日 Year/ Month/ Day/			
	大学 University Name:	学部 Department:	学科 Faculty (School):	卒業見込・卒業 Expected to graduate/Graduated
	大学大学 Graduate School:	教育部 (研究科) Education: Graduate course:	(課程) 専攻 (Program:) Major:	修了見込・修了 To be completed I Completed
現 住 所 Current address	〒 電話 TEL (携帯電話 Mobile phone			
本 人 以 外 の 連 絡 先 Contact other than the applicant	氏名 Name			
	住所 Address	〒 電話 TEL (
試験・入学等に関する通知場所 Location for notification for exam, admission, etc.	〒 電話 TEL (

- (注意) 1 入学願書は両面印刷で出力してください。
2 志望する教育分野及び指導教員を「指導教員研究内容一覧（別表II）」を参照の上記入してください。なお、第二志望まで志望することが出来ます。
3 氏名等のほか太枠内を黒のボールペンで記入してください。
4 「※」印の欄は記入しないでください。（他の様式においても同じ。）
5 裏面の「履歴」も記入してください。
- (Notes) 1. The application form should be printed out on both sides.
2. Please fill out the preferred /educational area and responsible teacher by referring to the "List of Responsible Teachers and Research Contents (Appendix II)." You can write first and second choices
3. Please fill out necessary information within the bold frame in addition to the applicant's name, etc. using a blackballpoint pen.
4. Please leave the sections with※(asterisk marks) blank (the same as for other forms).
5. Please also fill out the "Resume" on the reverse side of this form.

受験番号 Examinee's No.		※			
履 歴 Resume					
			事 項 Item		
Academic background	学	年 月 日 Year/ Month/ Day/	高等学校 卒業 High School Graduated		
		年 月 日 Year/ Month/ Day/	大学 University Name:	学部 Department:	学科 入学 Faculty (School): Entered
	歴	年 月 日 Year/ Month/ Day/	大学 University Name:	学部 Department:	学科 卒業見込・卒業 Faculty (School): Expected to graduate/Graduated
		年 月 日 Year/ Month/ Day/	大学大学院 Graduate School:	教育部・研究科 Education / Graduate course:	入学 Entered
		年 月 日 Year/ Month/ Day/	大学大学院 Graduate School:	教育部・研究科 Education / Graduate course:	修了見込・修了 To be completed/ Completed
		年 月 日 Year/ Month/ Day/			
Professional background	職	年 月 日 Year/ Month/ Day/			
		年 月 日 Year/ Month/ Day/			
	歴	年 月 日 Year/ Month/ Day/			
		年 月 日 Year/ Month/ Day/			
Reward and penalty	賞 罰	年 月 日 Year/ Month/ Day/			
		年 月 日 Year/ Month/ Day/			
上記のとおり相違ありません。 The above statement is true and correct.					
年 月 日 Year/ Month/ Day/					
署 名 Signature					