

《入学志願者調書》

慶應義塾大学大学院政策・メディア研究科 修士課程

APPLICATION FORM

Master's Program Graduate School of Media and Governance, Keio University

受験番号 Examination Number (For official use only)		入学時期 Timing of Enrollment (Tick off one)	<input type="checkbox"/> 2011年9月 (September 2011) <input type="checkbox"/> 2012年4月 (April 2012) <input type="checkbox"/> 2012年9月 (September 2012)	写 真 Photograph 4cm × 3cm
希望プログラム Preferred Program		出願方式 Application Categories (Tick off one)	<input type="checkbox"/> 国内出願 (Application from within Japan) <input type="checkbox"/> 海外出願 (Application from Overseas) 国際コース (International Advanced Degrees Program) <input type="checkbox"/> 国内出願 (Application from within Japan) <input type="checkbox"/> 海外出願 (Application from Overseas)	
希望コース Preferred Course (Tick off one)	<input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> 希望しない (None)			
学籍番号 Keio Student ID Number	※	記載日 Date of Entry	2011年 月 日現在 Year Month Day	
フリガナ				
氏名 Name of the Applicant	(Family) (Given) (Middle)	生年月日 Date of Birth	19 年 (昭和 年) Year Month Day Month Day	
現住所 Current Address	〒 - Telephone () -	性別 Sex	男 女 Male Female	
Email		国籍 Nationality		
学 歴 (中学卒業以降) Academic Background (Starting from junior high school graduation onwards) (Those who are scheduled to graduate from a university must indicate the expected date of graduation, name of the university and faculty)				
年 Year	月 Month	中学校卒業		
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
職 歴 Work Experience				
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
研究歴 Research Experience	大学卒業論文テーマ： Title of the Graduation Thesis 指導教員名： Name of the Supervisor (修士論文等を含む) (Include titles of master's theses submitted to other universities, if any)			
	・別添資料 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 Accompanying Materials Enclosed None			

- ・受験番号欄は何も記入しないでください。
- ・希望入学時期、出願方法のそれぞれ該当するものを選択してください。
- ・※欄の学籍番号は慶應義塾大学からの受験者のみ最終学籍番号を記入してください。
- ・大学卒業見込みで出願する場合も、学歴欄に卒業見込年月および、卒業見込大学名、学部名を必ず記入してください。

表面現住所で連絡がとれない場合の日本国内連絡先

Please provide the following information about the contact person in Japan if the applicant is unreachable at the address indicated on the reverse side of this application form.

フリガナ 氏名 Name of the Contact Person		続柄 Relationship with the Applicant		年齢 Age	才
現住所 Address of the Contact Person	〒 —			Telephone () —	

修得外国語（統一試験等の結果がある場合は添付すること）
Proficiency in Foreign Language (Attach results of standardized tests, if any)

・別添資料 有 () ・ 無
Accompanying Materials Enclosed None

受賞・資格・特殊技能等
Awards, Qualifications, Recognitions and Special Skills

趣味・スポーツ（所属団体等）
Hobbies and Favorite Sports (State names of memberships and/or organizations)

その他の特記事項等
Other Relevant Information

入学希望理由・大学院修士課程終了後の希望進路等
Reason for Applying for the Master's Program and Future Plans after Completing the Master's Program

志願者に関する報告書 Evaluation Report 記入者所属・氏名 Names of Referees and Their Affiliation	1. 所属： Affiliation	氏名： Name in Full	提出方法：同封・別送 Evaluation Report : Enclosed / Sent by Mail (Encircle one)
	2. 所属： Affiliation	氏名： Name in Full	提出方法：同封・別送 Evaluation Report : Enclosed / Sent by Mail (Encircle one)

ヤングリーダー奨学金の受給を希望する

I wish to apply for the Young Leader Scholarship. (Tick off the box if the applicant wishes to apply for the scholarship)