1. 基本情報
2. 氏名：
3. 国籍：
4. メールアドレス：
5. 出願を希望する課程及び入学希望時期：

※該当するもの全てにチェックすること

□研究生　　（　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日入学希望）

□修士課程　　（　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日入学希望）

□博士課程　　（　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日入学希望）

1. 所属希望教室：

※所属希望教室の選択に当たっては，当学院ウェブサイトを参照してください。

・医学院（<https://www.med.hokudai.ac.jp/graduate/departments.html>）

・医学研究院（<https://www.med.hokudai.ac.jp/faculty/departments.html>）

・遺伝子病制御研究所（<http://www.igm.hokudai.ac.jp/lab/index.php>）

※遺伝子病制御研究所の教室のうち、分子神経免疫学教室，免疫生物学教室，免疫機能学教室，幹細胞生物学教室，がん制御学教室以外を希望する場合は、当該希望教室の教員宛に直接連絡の上，受入の可否について問い合わせてください。

1. 最終学歴

※該当するもの全てにチェックすること

□学部卒業（見込み）（医学，歯学，獣医学又は薬学以外の課程）

□学部卒業（見込み）（５年制の医学，歯学，獣医学又は薬学の課程）

□修士課程

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 学歴の合計年数

※２．の学歴及び職歴の学歴合計年数と一致していること

1. 経費区分

※該当するものにチェックすること

□　国費留学生　（大使館推薦一次試験合格者）

□　国費留学生　（大使館推薦申請予定者）

□　国費留学生　（大学推薦申請希望者）

□　私費留学生

　　　私費留学生の場合，以下の費用を十分に賄うことが出来るか。

□　はい　　　□　いいえ

【学費＋生活費の概算】

　・研究生半年：１００万円

　・研究生１年：１９０万円

　・修士課程２年間：４００万円

　・博士課程４年間：８００万円

上記で，「はい」と回答した場合は，預金残高証明書など，学費の支弁が十分可能なことを

証明できる資料を提出すること。

1. 語学力を証明するスコア（もしあれば）
   * TOEFL　　　　（　　　　　　　　　　　）
   * TOEIC　　　　（　　　　　　　　　　　）
   * IELTS　　　　（　　　　　　　　　　　　）
   * 日本語能力検定　　（　　　　　　　　　　　　）
   * その他　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
   * なし
2. これまでの研究内容及び北海道大学で希望する研究内容（可能な限り詳細に記入すること）

これまでの研究内容：

北海道大学で希望する研究内容：

２．学歴及び職歴（Educational and Employment background）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Name and Address of School/Company | Year and Month  of Entrance and  Completion | Duration of Attendances | Diploma or Degree awarded,  Major subject, Skipper years/levels |
| Elementary Education  Elementary School | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
| Secondary Education  Lower Secondary School | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
| Upper Secondary School | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
| Higher Education  Undergraduate Level | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
| Graduate Level | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
|  | Total years of schooling mentioned above | | Years and \_\_\_\_\_\_\_months |  |
| Employment | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |
| Employment | Name    　　　Location | From    　To | years  　　　　　　　　 and    months |  |

Notes:　１．Exclude kindergarten education or nursery school education.

２．Preparatory education for university admission is included in upper secondary school.

　　　 ３, Any school years or levels skipped should be indicated in the fourth column(Diploma or Degree awarded, Major Subject, Skipped years and levels).(Example: Graduated high school in two years, etc.)

４，If you have more than two Employment History, please add the lines.

３．大学・大学院の卒業（見込）証明書

学部の卒業（見込）証明書貼付け台紙

大学院の卒業（見込）証明書貼付け台紙

私費留学生として入学を希望する者のみ

預金残高証明書等の貼付け台紙

４．語学力を証明する書類（TOEIC，TOEFL，日本語能力検定などのスコアの写し）

　（複数枚ある場合は適宜ページを追加してください。）

語学力を証明する書類（TOEIC，TOEFL，日本語能力検定などのスコアの写し）の貼付け台紙

５．上記１～４の内容について，事実と相違ありません。

作成日：　　　　年　　　月　　　日

作成者：（署名）

**６．個人データの移転および取り扱いについての同意**

私は，個人データの移転及び取扱いについての説明を受け，日本にある貴学（国立大学法人北海道大学）が，私の個人データを日本へ移転すること並びに情報提供された以下の取扱い目的に取り扱うことについて，同意します。

□　北海道大学医学院・医学研究院・遺伝子病制御研究所のいずれかに入学を希望しており、

　　志望教室へ受入可否の照会を行う際に参考資料とするため

　（同意する項目にチェックを入れてください。）

年　　月　　日

署　名：

【留意事項】

・同意はいつでも撤回することができます。

・同意の撤回は，撤回前の同意に基づく，個人データの移転及び取扱いの適法性に影響を与えません。

・日本にある本学は，欧州委員会からの十分性認定の対象となっておりませんが，一般データ保護規則を遵守し，北海道大学個人情報管理規程に基づき，適切に個人データを取り扱います。