受験資格審查願

Application for Eligibility Screening for the Examination

名古屋大学大学院国際開発研究科博士後期課程に出願したいので、受験資格審査をお願いします。 I would like to request an Eligibility Screening for the Examination for Doctoral Program, Graduate School of International Development, Nagoya University.

Date :	年 (Y)	月 (M)	日 (D)		, 0, 0 0 111				
<u>氏 名 (1</u>	Name in b	lock letter	_S)						<u> </u>
	(Si	gnature)							
	・電話番 ⁻ 〒 –		nt Address,	Telephone	Number)				
					Tel	()	_	
	頁 資 lity Requ)*	€				
者が認めら	れる場合 indicate	を確認する category	① or②. Fo	or more inf	ormation	n, pleas	e read A	Applicati	
卒業	大学・学	部・学科名	名(Last Un	iversity Att	tended)				
			大学		学	部			学科
卒業	年月日(I	(U Date of Gra	Iniversity) aduation)		(Fac	ulty)		(Depa	rtment)
現職:	等(所属		年 (Y) 屠・職名等)	月 (M))((Present	Position		<u>卒業</u> raduateo zation, I		on))
職務	内容等・	期間(Occ	upational D	outies and F	Period)				

(For application for Eligibility Screening for the Examination)

Date:

研究壓証明書

(Certificate for Research Experience)

年	月	日
(Y)	(M)	(D)

証明者(Certifier)

〔所	属〕		[職	名〕	[氏	名〕			EI)
(Organization)			(Design	nation)	(N	ame in b	lock lette	rs)		
								(Sign	ature)	
フ	リガナ									性別 (Sex)
氏 名 (Name)									男(M)	
生 年 月 日 (Date of Birth)					年 (Y)	月 (M)	日生((D)	才) (Age)		· 女(F)
現職等(所属・職名等) (Present Position)										
現 住 所 (〒 (Present Address)		_)							
年(Y) 月(M)			研	究 歴 事	項 (Det	tails of Re	search Exp	erience)		
最終学歴										
(Final Educational Background)		kground)				大学	2	学部	学科	卒業
	年(Y) 月(M)					(Unive		(Faculty)	(Dept.) G	
From:	年(Y)	月(M)								
To:	年(Y)	月(M)								
From:	年(Y)	月(M)								
To:	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
備 考 (Remarks)										

- 注 (1) 志願者を熟知する所属の長、又は指導的立場にあるものが証明すること
 - (This should be written by your supervisor or organizational head.)
 - (2) 年齢は、2025年4月1日現在で記入すること

(Please write the age you will be as of April 1, 2025.)