

2012年度 早稲田大学大学院政治学研究科 修士課程入学志願票

Master's Program Application Form for 2012 Admission Waseda University Graduate School of Political Science

コース Course
研究領域(政治学コースのみ) Research Field Name (Political Science only)

カラー写真
半身脱帽正面向
最近撮影のもの
(3 cm × 4 cm判)

Paste a recent color
passport sized photograph
measuring 3 cm by 4 cm

志願者名 APPLICANT'S NAME * Type or Write in a black ink using BLOCK LETTERS (as written in your passport).

姓 FAMILY NAME: * full legal name	
名 GIVEN NAME: * full legal name	
ミドルネーム MIDDLE NAME: * full legal name	

氏名(漢字) NAME in Chinese characters: * If any	カタカナ NAME in KATAKANA: * If Known
---	-----------------------------------

生年月日 Date of Birth: Year: Y Y Y Y Month: M M Day: D D	性別 Gender: Male: M Female: F
---	------------------------------

現住所 CURRENT ADDRESS *日本語または英語 In Japanese or English

国籍 Country/ Region of Citizenship:	入学時まで有効な在留資格はありますか? *いずれかに✓をしてください。 Do you have a Japanese valid visa till No enrollment? Check <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
国名 Country/ Region:	郵便番号 Postcode/ Zip: Year Month and Date

電話番号 Telephone: *(Country Code, Area Code, Local Code)	母語 *いずれかに✓をしてください。 What is your first language? * <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Other (Specify)
携帯電話 Mobile: *(Country Code, Area Code, Local Code)	

メールアドレス Email: *Mandatory	書類郵送先 *いずれかに✓をしてください。 <Mailing Address> *Specify the mailing address at which you wish to receive the result.. Check <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes.
	a. 現住所 CURRENT ADDRESS a b. 本国住所 PERMANENT HOME ADDRESS b c. その他住所 OTHER ADDRESS c

b. 本国住所 PERMANENT HOME ADDRESS * If same as Current Address, write "As above".	c. その他住所 OTHER ADDRESS * In English
--	-------------------------------------

郵便番号 Postcode/ Zip:	郵便番号 Postcode/ Zip:
国名 Country/ Region:	国名 Country/ Region:
電話番号 Telephone: *(Country Code, Area Code, Local Code)	電話番号 Telephone: *(Country Code, Area Code, Local Code)
携帯電話番号 Mobile: *(Country Code, Area Code, Local Code)	携帯電話番号 Mobile: *(Country Code, Area Code, Local Code)
ファックス FAX: *(Country Code, Area Code, Local Code)	ファックス FAX: *(Country Code, Area Code, Local Code)

英語能力試験	TOEFL(iBT・CBT・PBT) <input type="checkbox"/>	Score:	Test Date: (Year) (Month)
	TOEIC <input type="checkbox"/>	Score:	Test Date: (Year) (Month)
	IELTS <input type="checkbox"/>	Score:	Test Date: (Year) (Month)

口頭試問希望会場 ※該当会場に✓ Preferred venue for Oral Examination ※Check <input type="checkbox"/> one venue	<input type="checkbox"/> 東京 Tokyo <input type="checkbox"/> 北京オフィス Beijing Office <input type="checkbox"/> 上海オフィス Shanghai Office	<input type="checkbox"/> 台北 Taipei <input type="checkbox"/> ソウル Seoul <input type="checkbox"/> シンガポール Singapore	<input type="checkbox"/> ボン Bonn <input type="checkbox"/> アメリカ西海岸(*) The United State
---	--	---	--

写真(3cm×4cm) クリップ留め
※裏面に必ず氏名を記入してください

Photograph
Write your name on the back of the photo and attach it here with a clip.

*早稲田大学が指定する主要都市。詳細は対象者に直接お知らせいたします

学 歴 Educational background				
<small>注意: 1) 通学した全ての教育機関(小学校, 語学学校等を含む)を年代順に記入すること。2) 書き切れない場合は, 任意の用紙に追記し, 添付すること。 Note: 1) List all schools attended (including primary school, language schools, etc.) in chronological order. 2) If you have more information to add but have run out of space on the form below, you can attach extra details on a separate sheet of paper.</small>				
学 校 名 Name of school	学 校 所 在 地 Location of school	在 学 期 間 Period of attendance	年 数 Years	学 位 Degree
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
	 to		
		(year) (month) (year) (month)		
外国語学習歴 (日本語を含む) Foreign Language Study (including Japanese language courses)			通算修学年数 Total years education	
外 国 語 Foreign language	履 修 期 間 Period of study (Years)	履 修 機 関 Institution	使 用 教 材 Language Textbooks mainly used	
1.	年間			
2.	年間			
3.	年間			
職 歴 Occupational experience				
職 場 名 Name of company and / or employer		所 在 地 Location	勤 務 期 間 Period of employment	
兵 役 Military service	From	/	to	/
	Year / Month		Year / Month	
				<input type="checkbox"/> 未了 Yet to be done <input type="checkbox"/> なし No obligatory military service
家 族(家族について記入すること) Family (Fill in information about your family members.)				
続 柄 Relationship	氏 名 Name in Chinese characters or Roman letters	年 齢 Age	職 業 Occupation	

本入学願書および他の出願書類に記入された内容に相違ないこと, 研究計画書は私自身が作成したこと, また, 入学が許可された場合には早稲田大学の規則に従うことを誓約いたします。

I certify that all the information provided on this application form and in the accompanying documents is complete and accurate, and that the research plans are written by myself, and, if admitted, I agree to comply with the rules and regulations of Waseda University.

日付(Date) : 年(Year) 月(Month) 日(Date)

署名(Name) : 印(Seal/Signature)