（2020 年度）

受付番号 （記入しないでください）	

神戸市外国語大学大学院　外国語学研究科
資格審査申請書

課　　程 (該当するものに○を記入)	博士　・　修士（　　次）　・　研究生　・　外国人研究生（　　次）		
専攻（領域・コース）	専攻　（　　）		写　真 ・(縦 4cm×横 3cm)を貼り付けること ・写真は上半身、正面、脱帽のもので、出願3ヶ月以内に撮影したもの
ふりがな			
氏　　名	（パスポートと同じスペル）		
ローマ字/alphabet	（パスポートと同じスペル）		
本籍又は国籍		性　　別	男　・　女
在留資格*		在留期間*	
生年月日	年　　月　　日　（　　歳）		
現 住 所	〒　　府・県　　市		
電話番号		携帯電話番号	
Ｅメールアドレス			

*留学生のみ記入

学　歴			
在学期間（西暦）　〔年数〕		学校名（小学校から記載） ※大学は学部・学科名、大学院は専攻名も記入	卒業（修了）・見込・編転入の別
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
年　月～　年　月 〔　〕			
学校教育歴	合　計 年	学位の種類 ※取得見込みも記入	有・見込（　　）・無

（2020 年度）

受付番号 （記入しないでください）	

氏名	

職　歴　（経　歴）	
在職期間（西暦）　　〔年数〕	勤務先の名称
年　　月～　　年　　月〔　　〕	
年　　月～　　年　　月〔　　〕	
年　　月～　　年　　月〔　　〕	
年　　月～　　年　　月〔　　〕	
年　　月～　　年　　月〔　　〕	

研究活動・留学経験・日本語学校等その他特記事項	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	
年　　月～　　年　　月	

取得年月（西暦）	資格・検定等の名称
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	