

京都大学大学院エネルギー科学研究科

修士課程出願資格認定申請・調書

				認 定 欄
				※
				合・否
志 望 専 攻 名	エネルギー 科学専攻	申 請 年 月 日	年 月 日	
ふ り が な 氏 名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
現 住 所 TEL	〒			
年 月	学 歴 (高等学校卒業から記入)			
年 月	職 歴 等			
年 月	取得資格免許等及び学協会、その他の活動、貢献その他特記すべき事項			

- (注) 1. 年齢は、申請日現在で記入すること。
 2. この用紙に書き切れない場合は、同様の用紙を付加すること。
 3. ※欄は、記入しないこと。

履歴書 (C.V)

※外国人留学生はこの調書も記入すること。

Family Name		First Name	Middle Name	男 (M) ・ 女 (F)	生年月日 Date of Birth	年 月 日		国 費 ・ 私 費 MEXT Scholarship ・ Privately-financed			
氏 名	自 国 語					年 齢 Age (才)	国 籍 Nationality				
	フリガナ										
ローマ字											
		学 校 名 所 在 地 Name and Address of School		正規の修学年数 Officially Required Years for Graduation	入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Completion		修学年数 Period of Schooling You have Attended		専攻科目 Major Subject if Any	学位・資格 Diploma or Degree Awarded	
						Year	Month	yrs	month		
初 等 教 育 Elementary Education 小 学 校 Elementary School	学校名 Name			年 yrs	入学 from						
	所在地 Location				卒業 to						
中 等 教 育 Secondary Education 中 学 校 Lower Secondary School	学校名 Name			年 yrs	入学 from						
	所在地 Location				卒業 to						
高 校 Upper Secondary School	学校名 Name			年 yrs	入学 from						
	所在地 Location				卒業 to						
高 等 教 育 Higher Education 大 学 Undergraduate Level	学校名 Name			年 yrs	入学 from						
	所在地 Location				卒業 to						
大 学 院 Graduate Level	学校名 Name			年 yrs	入学 from						
	所在地 Location				卒業 to						
その他 Other	学校名 Name			年 yrs	入学 From						
	所在地 Location				卒業 to						
以上を通算した全学校教育修学年数 Total years of schooling mentioned above				年 yrs	Total						

研 究 歴 Research Activities	研究機関 Name of Research Institution	職名	所在地 Address	研究期間 Duration of research	年数 yrs
				年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
職 歴 Employment Record	勤務先名 Name of Organization	職名	所在地 Address	在職期間 Period of employment	年数 yrs
				年 月 ~ 年 月	年 ヶ月

(注) 記入は、日本語又はローマ字体を用いてください。行が不足する場合は、別紙に記入して提出してください。
(Note) Please type of print in Japanese or English. If there are not enough lines, please complete and submit a separate sheet of paper.

AAO 申請 ID :

履歴書 (C. V)

【記入例】 【Sample】

※外国人留学生はこの調書も記入すること。

氏 名	自 国 語	स्मिथ, जॉन विलियम	男 (M) ・ 女 (F)	生年月日 Date of Birth	1999 年 1 月 1 日 年齢 Age (24 才)	国 費 ・ 私 費 MEXT Scholarship ・ Privately-financed 国 籍 Nationality Indian				
	フリガナ	スミス, ジョン ウィリアム								
	ローマ字	Smith, John William								
		学 校 名 所 在 地 Name and Address of School	正規の修学年数 Officially Required Years for Graduation	入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Completion		修学年数 Period of Schooling You have Attended		専攻科目 Major Subject if Any	学位・資格 Diploma or Degree Awarded	
					Year	Month	yrs			month
初 等 教 育 Elementary Education 小 学 校 Elementary School	学校名 Name 所在地 Location	○○○○ school Plot No. XX, Sector-XX, Airoli, Navi Mumbai, Maharashtra	5 年 yrs	入学 from	2004	7	5			
				卒業 to	2009	6				
中 等 教 育 Secondary Education 中 学 校 Lower Secondary School	学校名 Name 所在地 Location	○○○○ school Plot No. XX, Sector-XX, Airoli, Navi Mumbai, Maharashtra	3 年 yrs	入学 from	2009	7	3			
				卒業 to	2012	6				
高 校 Upper Secondary School	学校名 Name 所在地 Location	○○○○ school Plot No. XX, Sector-XX, Airoli, Navi Mumbai, Maharashtra	2 年 yrs	入学 from	2012	7	2			
				卒業 to	2014	6				
高 等 教 育 Higher Education 大 学 Undergraduate Level	学校名 Name 所在地 Location	University of ○○○○ XXX XXXX, XXX, XXXXX, Mumbai, Maharashtra	4 年 yrs	入学 from	2016	7	4		Metal Material	Bachelor of Engineering
				卒業 to	2020	6				
大 学 院 Graduate Level	学校名 Name 所在地 Location	University of ○○○○ XXX XXXX, XXX, XXXXX, Mumbai, Maharashtra	2 年 yrs	入学 from	2020	7	2		Metal Material	Master of Engineering
				卒業 to	2022	6				
その他 Other	学校名 Name 所在地 Location	○○○○ school XXX XXXX, XXX, XXXXX, Mumbai, Maharashtra	2 年 yrs	入学 From	2014	7	2			
				卒業 to	2016	6				
以上を通算した全学校教育修学年数 Total years of schooling mentioned above			18 年 yrs	Total			18			

研 究 歴 Research Activities	研究機関 Name of Research Institution	職名	所在地 Address	研究期間 Duration of research	年数 yrs
				年 月 ~ 年 月	年 ヶ月
職 歴 Employment Record	勤務先名 Name of Organization	職名	所在地 Address	在職期間 Period of employment	年数 yrs
				年 月 ~ 年 月	年 ヶ月

(注) 記入は、日本語又はローマ字体を用いてください。行が不足する場合は、別紙に記入して提出してください。
(Note) Please type of print in Japanese or English. If there are not enough lines, please complete and submit a separate sheet of paper.

AAO 申請 ID : 35321