

2027 年度 鳥取大学私費外国人留学生選抜 出願資格確認申請書

志望学部		志望学科等				
学部		学科	(地域学部地域学科志願者のみ記入) コース (医学部保健学科志願者のみ記入) 専攻			
フリガナ		母国語の発音を記入してください。【例】中国語「王」→ ×オウ ○ワン				
氏名 (アルファベット)		パスポート等のアルファベット名と同じ綴りで記入してください。				
国籍				性別		
生年月日		西暦 年 月 日生 (2027 年 4 月 1 日現在 歳)				
本人連絡先 (出願資格確認結果の連絡先)		〒 - TEL (- -) 携帯電話 (- -) E-mail (@)				
日本国内の連絡先		〒 - TEL (- -) 携帯電話 (- -)				
学校教育歴	区分	修業年限	学校名	学校の所在国	在学期間	在学年月数
	初等教育 (小学校)				年 月から 年 月まで	年 月
					年 月から 年 月まで	年 月
	中等教育 (中学校)				年 月から 年 月まで	年 月
					年 月から 年 月まで	年 月
	中等教育 (高等学校)				年 月から 年 月まで	年 月
					年 月から 年 月まで	年 月
	高等教育 (大学等)				年 月から 年 月まで	年 月
					年 月から 年 月まで	年 月
	日本語教育機関等 (日本語学校等)				年 月から 年 月まで	年 月
その他	国際バカロレア資格取得		資格取得年月		年 月	
	アビトゥア資格取得		資格取得年月		年 月	
			資格取得年月		年 月	
2026 年度日本 留学試験	受験番号		受験科目 ※受験科目をチェックしてください			出題言語
	* *		☐ 日本語 ☐ 理科(物理) ☐ 理科(化学) ☐ 理科(生物)	☐ 数学(コース1) ☐ 数学(コース2)	☐ 総合科目	☐ 日本語 ☐ 英語
英語能力 (医学部生命科学科 及び工学部志願者の み記入)		※該当する試験にチェックし、成績等及び受験日を記載してください ☐ TOEIC (L&R) : (点) ☐ TOEFL (iBT) : (点 [Reading 点, Listening 点]) ※受験日が 2026 年 1 月 20 日以前の場合は Reading と Listening の点数も入力ください ☐ 英検 : (級)				
特記事項		(飛び級又は繰り上げ卒業等の特別な事情がある場合はここに記載してください。)				

(記入上の注意)

- 原則、Word ファイルに入力のうえ作成してください。
- 手書きの場合は、必ずインク(黒又は青、ボールペンも可)を使用し、読みやすい文字で記入してください。誤って記入した場合は、2重線で消し、訂正してください。(訂正印は不要)
- 学校教育歴欄は、在籍したすべての学校を記入してください。
- 修業年限欄は、当該国の初等教育、中等教育、高等教育の所定の修業年限を記入してください。