

九州大学大学院システム情報科学府  
修士課程入学願書

※受験番号 *Applicant identification number	
※第 No.	号

Application form  
The Master's Program of the Graduate School of Information Science and Electrical Engineering

平成 年 月 日  
Date:

九州大学大学院システム情報科学府長 殿

To the Director of the Graduate School of Information Science and Electrical Engineering

氏 名

Name:

昭和/平成 年 月 日生

Date of birth:

貴学大学院システム情報科学府修士課程に入学したいので、関係書類を添えて出願します。

I submit this application along with the other required documents to apply for the Master's Program of the Graduate School of Information Science and Electrical Engineering.

氏 名 ふりがな Name	男/女 Male / Female	英字氏名 Name in English	
志望専攻 Department of Choice (Course) (専門分野) (Division and Research Field)	専攻名 Department	コース名 Course	
	第1志望専攻 First choice department	第1志望コース First choice course	
	第2志望専攻 Second choice department	第2志望コース Second choice course	
		第1志望コース First choice course	
<input type="checkbox"/> システム生命科学府(生命情報科学専攻分野)の受験審査を希望する I wish to be eligible for the entrance examination of the Graduate School of Systems Life Sciences (Division of Bioinformatics).			
TOEIC, TOEFL のスコア TOEIC and TOEFL scores	受験日 ( 年 月 日) Date of the examination ( )	TOEIC ( 点 points)	TOEFL-iBT ( 点 points) TOEFL-CBT ( 点 points) TOEFL-PBT ( 点 points)
最終学歴 Highest level of schooling	大学 University / College	学部 Faculty	学科 Department
昭和/平成 年 月 卒業/卒業見込み Graduated / Scheduled to graduate on: (year / month)			
卒業研究課題 又は卒業論文(仮題) Graduation research subject or thesis (provisional title)			
現住所 (連絡先) Address (Contact)	(〒 - ) 携帯電話 Mobile phone ( )-( )-( ) 電話番号 Telephone number ( )-( )-( )		
本籍 (都道府県のみ) (外国人の場合は国籍を記入) Registered domicile (prefecture only) (If you are a foreigner, indicate your nationality.)			ビザの種類 (外国人のみ) Type of visa (only foreigners)

○※欄は記入しないこと。

Leave the fields with the asterisk symbol (\*) blank.

○九州大学在学学生は、学生番号を右カッコ内に記入すること。

Students of Kyushu University should write their student number in the bracket.



# 照 合 票

Identification Form

志望専攻 (コース・専門分野) Major (course / department)				※ 受験番号 *Applicant identification number
専攻名 Department		コース名 Course		
第1志望専攻 First choice department		第1志望コース First choice course		
		第2志望コース Second choice course		
第2志望専攻 Second choice department		第1志望コース First choice course		
		第2志望コース Second choice course		
<input type="checkbox"/> システム生命科学府 (生命情報科学専門分野) の受験審査を希望する I wish to be eligible for the entrance examination of the Graduate School of Systems Life Sciences (Division of Bioinformatics).				
出身大学 Academic background (university / college)			第 号	
大学 University / College			No.	
学部 Faculty				
学科 Department				
ふりがな 氏名 Name				写真貼付欄
昭和/平成 年 月 日生 男/女 Date of birth: Male / Female				
TOEIC, TOEFL のスコア  TOEIC and TOEFL scores	志願者記載欄 Fields to be filled by the applicant		※ 大学記載欄 *Fields to be filled by the university	
	受験日 ( 年 月 日) Date of the examination (year / month / day)		受験日 ( 年 月 日) Date of the examination (year / month / day)	
	TOEIC ( 点)		TOEIC ( 点)	
	TOEFL-iBT ( 点)		TOEFL-iBT ( 点)	
	TOEFL-CBT ( 点)		TOEFL-CBT ( 点)	
TOEFL-PBT ( 点)		TOEFL-PBT ( 点)		
( points)		( points)		
				最近3ヶ月以内に撮影した写真(正面上半身) A photo (of the upper body facing the front) taken within the past three months should be attached here. (Size : 4 cm × 3 cm)

※欄は記入しないこと。  
Leave the fields with the asterisk symbol (\*) blank.

九州大学大学院システム情報科学府  
Graduate School of Information Science and Electrical Engineering, Kyushu University

# 受 験 票

Examination Admission Slip

※ 受験番号 *Applicant identification number	第 号 No.			
志望専攻 (コース) (専門分野)  Major (course) (department)	専攻名 Department		コース名 Course	
	第1志望専攻 First choice department		第1志望コース First choice course	
			第2志望コース Second choice course	
	第2志望専攻 Second choice department		第1志望コース First choice course	
			第2志望コース Second choice course	
<input type="checkbox"/> システム生命科学府 (生命情報科学専門分野) の受験審査を希望する I wish to be eligible for the entrance examination of the Graduate School of Systems Life Sciences (Division of Bioinformatics).				
ふりがな 氏名 Name	昭和/平成 年 月 日生 Date of birth:			

九州大学大学院システム情報科学府  
Graduate School of Information Science and Electrical Engineering, Kyushu University

注意

1. ※欄は記入しないこと。
2. 受験票は、試験中必ず携行すること。
3. 受験票を所持しない者は、試験場に入ることができない。

Note:

1. Leave the fields with the \*symbol blank.
2. Applicants are required to have the Examination Admission Slip with them during the examination.
3. Applicants who do not have the Examination Admission Slip are not allowed to enter the examination hall.

「出願資格(9)～(13)で出願する者のみ提出」

Only applicants who have met the Qualifications for Application (9) to (13) shall submit this document.

平成 年 月 日  
Date:

## 出願資格認定申請書

Application form for preliminary screening for application eligibility

九州大学大学院システム情報科学府長 殿

To the Director of the Graduate School of Information Science and Electrical Engineering

ふりがな  
氏名  
Name:

昭和/平成 年 月 日生  
Date of birth:

貴学大学院システム情報科学府修士課程 [ 専攻  
( コース)] に出願するにあたり、出願資格の事前審査を受けたいので、  
関係書類を添えて申請します。

To be qualified for the application for Kyushu University Graduate School of Information Science and Electrical Engineering [Department of ( Couse)], I submit the necessary documents to apply for the preliminary screening for application eligibility.

※

出 願 資 格 Eligibility for application
有 ・ 無 Eligible / Ineligible

専攻主任（氏名）  
Person in charge of the  
department (name)

住所票 (合格者発表用)  
Address Label (For the announcement of successful applicants)

専攻  
Department

(〒            -            )

殿  
Mr. / Ms.

(注) 郵便番号・住所・氏名を記入すること。  
(Note) Fill in your postal code, address and name.

住所票 (入学手続用)  
Address Label (For the admission procedure)

専攻  
Department

(〒            -            )

殿  
Mr. / Ms.

(注) 郵便番号・住所・氏名を記入すること。  
(Note) Fill in your postal code, address and name.

『 入学 検 定 料 原 符 』

Entrance examination fee sheet

平成30年度 AY 2018	※第 ※ No.	号
志望学府 (専攻) Graduate School of Choice (Department)		学府 専攻 Graduate School: Department:
住 所 Address		
氏 名 Name		殿 Mr. / Ms.
連絡先 (TEL) Contact number (Tel)		

(注) 太線内に志望学府・住所・氏名・連絡先 (TEL) を必ず記入してください。  
(Note) Be sure to fill in the name of the graduate school you are applying to, your address, name, and phone number within the bold lines.

C票 Affix [Form C]

「九州大学」入学検定料振込金受付証明書貼付欄

Attach one of (1) a copy of a remittance receipt, (2) a copy of the screen with notification of payment completion, or (3) a certificate of the payment (as explained in "Entrance Examination Fee/Screening Fee/ Detailed Statement")

C票をこの枠内にのりで貼付すること  
Glue the Form C slip in this space.

1. 銀行領収印の無いものは無効です。
2. C票以外は無効です。
1. A form without a bank stamp is invalid.
2. Forms other than "Form C" will not be accepted.

# 『振込依頼書』

A票

## 振込依頼書

(「九州大学」入学検定料)

平成	年	月	日	科目	電信扱	手数料	円
振込先	三井住友銀行 福岡支店			金額	円	千	円
受取人	預金種目	口座番号	7119240	金額	30000	円	円
	普通	九州大学					
	九州大学						
学府コード	/		2	1	E		
氏名 (フリガナ)							
依頼人							
(おところ)							
(電話)							
出納印							

※【取扱金融機関へのお願い】

1. 収納印はA・B・C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B・C票は、必ず依頼人へお返しください。
3. 平成29年5月8日(月)以降に受け付けてください。
4. 三井住友銀行の本支店での振込は手数料が無料となります。
5. 学府コード、フリガナは必ず打電してください。

(取扱金融機関保管)

B票

## 振込金受取書

(「九州大学」入学検定料)

平成	年	月	日	金額	円
振込先	三井住友銀行 福岡支店			金額	30000
受取人	九州大学				
学府コード	/		2	1	E
氏名 (フリガナ)					
手数料					
円					
出納印					
収入印紙					

(志願者保管)

C票

## 「九州大学」入学検定料 振込金受付証明書

平成	年	月	日	金額	円
振込先	三井住友銀行 福岡支店			金額	30000
受取人	九州大学				
学府コード	/		2	1	E
氏名 (フリガナ)					
出納印					

(入学検定料原符貼付用)

(振込後C票は切り離しのため、指定された貼付欄に貼り付けてください)

# 『振込依頼書』『入学検定料原符』記入上の注意

Notes on filling out "Transfer Request Form" and "Counterfoil of Transfer Receipt of Screening Fee"

## 『振込依頼書』

"Transfer Request Form"

銀行窓口へ持参された日を記入してください。

Enter the date of the visit to the bank.

**A票**

振込依頼書  
(「九州大学」入学検定料)

ご依頼日 平成 年 月 日	科目 電信扱	手数料	円
振込先 三井住友銀行 福岡支店	金額	3,000.00	円
振込先 普通 口座番号 7119240	金額	3,000.00	円
受取人 九州大学	学府コード	21E	
氏名 (フリガナ)	出納印		
住所 (おとこ)	(電話)		

※【取扱金融機関へお願い】

1. 取納印はA・B・C票の3ヶ所にもれなく押印してください。
2. B・C票は、必ず依頼人へお返しください。
3. 平成29年5月8日(月)以降に受け付けてください。
4. 三井住友銀行の本支店での振込は手数料が無料となります。
5. 学府コード、フリガナは必ず打電してください。

(取扱金融機関保管)

**B票**

振込金受取書  
(「九州大学」入学検定料)

平成 年 月 日	金額	3,000.00	円
振込先 三井住友銀行 福岡支店	受取人 九州大学	学府コード	21E
氏名 (フリガナ)	出納印		
手数料	収入印紙		

(金融機関で切り離してください)

(志願者保管)

**C票**

「九州大学」入学検定料  
振込金受付証明書

平成 年 月 日	金額	3,000.00	円
振込先 三井住友銀行 福岡支店	受取人 九州大学	学府コード	21E
氏名 (フリガナ)	出納印		

(振込後C票は切り離しの上、指定された貼付欄に貼り付けてください)

(入学検定料原符貼付用)

志願者の住所、電話番号を記入してください。

Enter the applicant's (examinee's) address and telephone number.

志願者の氏名(フリガナ)を必ず記入してください。

Be sure to fill in the examinee's name (and his/her name in katakana characters).

この「C票」は「入学検定料原符」の所定欄に貼付してください。

Affix "Form C" (Certificate of Transfer Receipt of Kyushu University Screening Fee) to the specified space on the "Counterfoil of Transfer Receipt of Screening Fee."

## 『入学検定料原符』

"Counterfoil of Transfer Receipt of Screening Fee"

### 『入学検定料原符』

Entrance examination fee sheet

平成30年度 AY 2018	※第 号	※ No.
志望学府 (専攻) Graduate School of Choice (Department)	学府 専攻 Graduate School Department	
住所 Address		
氏名 Name	殿 Mr. / Ms.	
連絡先 (TEL) Contact number (Tel)		

(注) 太線内に志望学府・住所・氏名・連絡先 (TEL) を必ず記入してください。  
(Note) Be sure to fill in the name of the graduate school you are applying to, your address, name, and phone number within the bold lines.

太枠内に志望学府 住所、氏名、連絡先 (TEL) を記入してください。

Fill in the graduate school of your choice, your address, name and contact number (telephone number) in the thick-framed boxes.

### C票 Affix [Form C]

#### 「九州大学」入学検定料振込金受付証明書貼付欄

Attach one of (1) a copy of a remittance receipt, (2) a copy of the screen with notification of payment completion, or (3) a certificate of the payment (as explained in "Entrance Examination Fee/Screening Fee/ Detailed Statement")

C票をこの枠内にのりで貼付すること

Glue the Form C slip in this space.

1. 銀行領収印の無いものは無効です。
  2. C票以外は無効です。
1. A form without a bank stamp is invalid.  
2. Forms other than "Form C" will not be accepted.

ここに「C票」を貼付してください。  
Affix "Form C" here.