【様式１】Form 1

京都大学デザイン学大学院連携プログラム

Kyoto University Collaborative Graduate Program in Design

2019年度履修者特別募集願書

Apply for the Collaborative Graduate Program in Design (Special Applicants)

2019-2020 Academic Year

**□　下記の所定欄に記載・押印してください。**

Fill in the form and affix your seal or signature, and have your supervisor do the same for the specified box.

【履修者記載欄】Applicant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写真貼付Photo |
| 氏　名Full name | 　㊞signature |
| 生年月日Date of birth | 　　　　年　　　月　　　日　（　　　歳）Year/ Month/ Day (age: ) | 国籍Nationality |  |
| 所　属Affiliation | 学生番号Student ID No. |  |
| 研究科Graduate school |  |
| 専攻Department |  |
| 現住所　Address | 〒　　　　－ |
| 電話番号Phone |  | E-mail |  |
| 【学　歴】　（高校卒業年月から記入してください。）　Education (including high school education) |
| 学校名等　/　School name | 在学期間（年月）　/　Period(YYYY.MM) |
|  | ～ |
|  | ～ |
|  | ～ |
|  | ～ |
|  | ～ |
| 【職　歴】　Work Experience |
| 在職期間 （年月日）/ Period (YYYY.MM.DD) | 勤務先名・所属・職名及び資格等　/　Employer, position etc. |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| 【賞　罰】　Awards and distinctions |
| 年月　/　Date(YYYY.MM) | 事項　/　Content |
|  |  |
|  |  |
| 【奨学金】　受給実績（予定を含む。）　Scholarship　(already effective or planned) |
| 支給機関　/　Issuing institution | 期間　/　Period | 金額（月給）/Monthly amount |
|  |  |  |
|  |  |  |

　【履修者記載欄】Applicant

デザイン学共通科目・共通実習科目・主領域科目について、履修した科目を記入してください。

List of courses taken

 (For the subjects of General Design Courses, Practice in Design Courses, Domain Design Courses only)

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名・単位数 courses/ number of credits | 科目名・単位数courses/ number of credits |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　【履修者記載欄】Applicant

現在の履修状況を踏まえたＱＥ受験のために必要な科目の今後の履修計画を記入してください。

Considering your current status of course registration, describe your course planning necessary for the QE exam.

|  |
| --- |
|  |

　【指導教員確認欄】Supervisor of Applicant

|  |
| --- |
| 所属研究科・職・氏名 (Your graduate school, job title, and name)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞(seal or signature) |

【博士後期課程進学に際して責任の持てる教員の確認欄】※指導教員と同じ場合は記入不要です。

Confirmation of the professor responsible for the applicant’s admission to the doctoral course

\*This box does not need to be filled out if this professor is the same person as the applicant’s supervisor.

|  |
| --- |
| 所属・職・氏名 (Your graduate school, job title, and name)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞(seal or signature) |

【指導教員の所見】Supervisor’s Remarks

※今後の指導予定等を含めて記載願います。なお、記載欄が不足する場合は必要に応じ別紙に記載のうえ、本確認書とともに提出してください。

\*Please include your plan for providing research supervision to the applicant. Add extra pages if necessary.

|  |
| --- |
|  |