

名古屋大学法学部
研究生（私費留学生）について

名古屋大学法学部において、法学又は政治学に関わる特別の事項について研究しようとする私費留学生は、下記により研究生として入学を出願することができます。

なお、研究生は、指導教授の指導の下に研究し、研究した事項につき、研究期間にふさわしい研究報告書を3月15日までに指導教授に提出することが必要です。

1. 入学資格

- (1) 大学の法学部又はこれに相当する学部を卒業した者。
- (2) 研究生として就学の目的を達するのに必要な学力を有すると認められた者。

2. 在学期間

1年以内とする。ただし、在学期間の延長を妨げない。（なお、延長期間は1年までとする。）

学年の途中で入学した者の在学期間は、その年度の3月末日までとする。

3. 出願手続

研究生として入学しようとする者は、指導を受けようとする教員の承認を得た上で、入学願書を提出すること。

(1) 出願書類

- ① 研究生入学願（所定の用紙）
- ② 研究計画書（所定の用紙）
- ③ 履歴書（所定の用紙）
- ④ 出身大学の学位証明書及び卒業証明書（日本語又は英語のもの若しくは日本語訳又は英語訳を付したものの）
- ⑤ 出身大学の成績証明書（日本語又は英語のもの若しくは日本語訳又は英語訳を付したものの）
- ⑥ 評価表・推薦状（出願者の専門分野を担当する教員又は所属する機関の上司が発行したもので、日本語若しくは英語のもの又は日本語訳若しくは英語訳を付したものの）
- ⑦ 所属する機関の発行する入学承認書（在職者のみで、日本語若しくは英語のもの又は日本語訳若しくは英語訳を付したものの）
- ⑧ 経費支弁書（所定の用紙）及び経費支弁能力を証するもの
（銀行残高証明書等、100万円程度の預金が口座にあることを証明する書類。銀行口座は出願者自身又は近親者の名義であること。）
- ⑨ 語学能力証明書（日本語能力試験又はTOEFL, IELTS, TOEIC, CEFR, CET スコア結果） ※コピーで良い
- ⑩ 健康診断書（所定の用紙）
- ⑪ パスポートコピー（個人情報のページ）
- ⑫ 写真 4cm x 3cm 2枚（裏側に署名をし、1枚は願書に添付すること。）

(2) 出願期日

4月入学希望者については12月末日

10月入学希望者については5月末日 までに提出することを原則とする。

ただし、日本国内在住者の場合など、特別な理由により期日後に受理する場合もある。

(3) 出願書類提出先

〒464-8601 日本 名古屋市千種区不老町 B4-4 (700)
名古屋大学法学部・法学研究科 教務学生係
e-mail: law-kyomu@t.mail.nagoya-u.ac.jp

(4) 検定料

9,800円

（日本国内からの申請）郵便普通為替（受取人指定欄は空欄とする）にて納入すること。

（海外からの申請）納入方法は別途指示する。

4. 選考方法

書類審査による。

5. 入学許可

入学を許可された者には、入学許可書を発行する。

6. 入学手続

入学を許可された者は、所定期間に下記の入学料及び授業料を納入すること。
また、指定する書類等を提出すること。

入 学 料	授 業 料
84,600 円	29,700 円 (月) 6 か月分 (178,200 円) を一括納入すること。

7. 入学時期

4月1日及び10月1日

8. その他

(1) 出願の際に提出された書類は返却しない。

(2) 納入後の検定料は返却しない。

(3) 人文・社会科学の研究のみに関わる場合、以下は必要ない。例外的に理科学系分野との融合領域に関わる場合にのみ必要な手続きとなる。

「外国為替及び外国貿易法」に基づく「みなし輸出」における管理対象の明確化について

2021年11月「外国為替及び外国貿易法」(外為法)に基づく「みなし輸出」における管理対象の明確化に伴い、大学・研究機関による教職員及び学生への機微技術の提供の一部が外為法の管理対象となった。これに伴い、本学に出願の際は、「類型該当判断のフローチャート」に基づく「類型該当性の自己申告書」の提出が必要となる。また、合格時に「誓約書」の提出が必要となる場合がある。

「類型該当性の自己申告書」及び「類型該当判断のフローチャート」:

https://mado.adm.nagoya-u.ac.jp/form1_export-control_jp

以上

名古屋大学法学部

名古屋大学法学部
研究生入学願

Application for Overseas Undergraduate-Research Student
Nagoya University School of Law

年/Year _____ 月/Month _____ 日/Day

名古屋大学法学部長 殿

To the Dean of the School of Law

写真貼付欄

Photo
40mm×30mm

1. 氏名/Name: _____
 姓/ family name/ 名/given name(s)

 In Roman capital letters
2. 性別/Gender: 男/Male / 女/Female
3. 生年月日/ Date of birth: _____/_____/_____yr. (年) mo. (月) day (日)
4. 国籍/ Country of citizenship: _____
5. 現住所/ Present address: _____
- _____
- 郵便番号/ Postal Code _____
(※英語表記のこと/ Write the address in English.)
- Tel: _____ E-mail: _____
6. 在学大学名/ Name of current university/institution: _____
7. 現在の専攻分野/ Major' at university: _____

下記により、貴学部研究生として入学したいので、ご許可くださるようお願い申し上げます。
/ I would like to get admission from your school to be enrolled as an undergraduate research student.

記

1. 研究事項/ Research topic

2. 希望する指導教官/ expected academic advisor

3. 期間/ period: 自/from 年/year 月/month 日/day
 至/until 年/year 月/month 日/day

資格等 (名称・取得年月日)/ license (name, date of acquisition)

年/y 月/m 日/d

年/y 月/m 日/d

語学力/Language Proficiency /

1. Write down the language(s) you speak or write, and rate your language ability using a scale from 1 to 5 (5 = native, 4 = fluent, 3 = competent, 2 = adequate, 1 = poor).

読むことができる, 話すことができる言語名を書いて5段階評価(5=母国語,4=極めて流暢, 3=流暢, 2=ある程度流暢, 1=乏しい)で語学力を評価してください。

- (1) English: written _____, spoken _____
 英語 書く能力 話す能力
- (2) Japanese: written _____, spoken _____
 日本語 書く能力 話す能力
- (3) _____: written _____, spoken _____
 other language 他の言語 書く能力 話す能力
- (4) _____: written _____, spoken _____
 other language 他の言語 書く能力 話す能力

2. If you have taken any foreign/second language examination (e.g., TOEFL, TOEIC, IELTS, Japanese Language Proficiency Examination), please state the name(s) of the examination(s), the score(s) that you obtained, and the date(s) you took the examination(s). 外国語能力試験(例:TOEFL, TOEIC, IELTS, 日本語能力試験)を受けた方は, その試験名, 結果, 受験した日を記入してください。

Examination: _____ Score: _____ Date taken: _____
 試験名 点数 受験した日

Examination: _____ Score: _____ Date taken: _____
 試験名 点数 受験した日

Examination: _____ Score: _____ Date taken: _____
 試験名 点数 受験した日

3. In what language(s) do you intend to conduct your research at Nagoya University?
 名古屋大学では何語を使って研究を行なう予定ですか?

職歴 (事業所及び職種・期間・年月日) / Job history (institution or company name, position, period of employment)

年/y 月/m 日/d ~ 年/y 月/m 日/d

年/y 月/m 日/d ~ 年/y 月/m 日/d

年/y 月/m 日/d ~ 年/y 月/m 日/d~

日本国内の連絡先/ Contact address in Japan

氏名/ Name

住所/ Current address

本人との関係/ Relationship with the applicant

年/year 月/month 日/day

氏名/ Name

署名/ signature

入学承認書

Approval of Enrollment

from the institution/company the applicant affiliated to or employed

年/year 月/month 日/day

名古屋大学法学部長 殿

To the Dean of the School of Law, Nagoya University

所属する機関の長/ Head of the institution/company

機関名/ Name of the institution/company:

地 位/ Position:

氏 名/ Name

印 又は/ stamp or

署名/Signature

下記の者が、貴学部研究生として入学することを承認します。

I admit the following person to be enrolled in your graduate school as a an undergraduate research student during the period described below.

記

1. 氏 名/ Name
2. 現 職 名/ Current position and institution or company's name
3. 在学期間/ Enrollment period

自/from 年/year 月/month 日/date

至/until 年/year 月/month 日/date

Confidential Reference Form/ 評価表・推薦状

To be signed by the applicant :

I hereby waive my right to read this reference form, which will be entered into at Nagoya University, If at any time I wish to withdraw this waiver, I may do so and authorise the university to return this reference to the author at that time.

私は、名古屋大学に提出されるこの評価表・推薦状を読む権利を次に署名することにより、放棄します。また、権利放棄を変更する場合は、名古屋大学がこれを評価・推薦者へ返却することに異議はありません。

Applicant's signature (署名) _____ Date (日付) _____

To be completed by the referee :

Name of applicant(出願者氏名) _____

1. How long have you known the applicant? In what capacity? (出願者をどういう関係でどれ位の期間知っていますか。)

2. Please rate the applicant in comparison with students at the same level in the following areas using a 4 – 1 scale.

(次の各項目について、同学年の学生と比較した出願者の評価を 4,3,2,及び 1 で書いてください。)

4 = outstanding (優) 3 = good (良) 2 = average (平均) 1 = below average (平均以下)

Academic ability (学力) _____ Motivation & diligence (熱意・勤勉さ) _____ Maturity (精神的成熟度) _____

3. Please give your candid opinion regarding the applicant's academic performance, character and adaptability.

(出願者の学力、人物、適応性等について、忌憚のない意見を書いてください。)

Signature (署名) _____ Date(日付) _____

Name<Please Print>(氏名) : _____

Title or position (役職名) : _____

Address (住所) : _____

Tel/ _____ fax/ _____ e-mail _____

NB. After completing this form, put it in an envelope, seal and sign your name over the seal.

(この用紙に記入し、封筒に入れ封印、その上に署名をしてください。)

資金計画書/ Forms for Financial Resources

1. 経費負担申告書/ Statement of Financial Resources

氏名/ Applicant's name _____

国籍/ Nationality _____

名古屋大学での留学期間における諸経費の負担方法について該当するものにチェックして、下記の質問に従って記入して下さい。
We would like to know how you finance yourself through the study period at Nagoya University.
Please make a check in the appropriate box fill in the following questions.

注/ Note:

経費支弁者が経費負担をする場合は、経費支弁者による「2. 経費支弁書」の記入が必要です。

Please be filled out the form of the 'Declaration of Financial Support' by the sponsor, in case you are planning to be financed by the sponsor.

経費負担方法/ Method of Support

自己負担/ Self:

注/ Note:

銀行通帳のコピーを提出して下さい。 / Please submit the copy of your bank statement.

日本国外在住の支弁者からの送金/ Remittance from your sponsor outside Japan:

氏名/ Name: _____

住所/ Address: _____

電話・電子メール/ Phone & Email: _____

職業/ Occupation: _____

志願者との関係/ Relationship with the applicant: _____

日本国内在住による支弁/ Sponsor in Japan:

氏名/ Name: _____

住所/ Address: _____

電話・電子メール/ Phone & Email: _____

職業/ Occupation: _____

志願者との関係/ Relationship with the applicant: _____

奨学金/ Scholarship:

外国政府から/ From a foreign government

日本政府から/ From the Japanese government

地方自治体から/ From a local government

公益団体から/ From a public service corporation

その他団体から/ Others (_____)

注/ Note:

奨学金証明書を提出して下さい。 / Please submit a certificate of your scholarship.

その他の方法/ Others:

(_____)

2. 経費支弁書/ Declaration of Financial Support

氏名/ Applicant's name _____

国籍/ Nationality _____

私は、このたび上記の者が、日本国に入国、在留した場合の支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引受け経緯を説明するとともに、経費支弁について証明します。

I declare myself to be the financial sponsor of the above person at the entry and during his/her present stay in Japan. Please find below an explanation of my reasons for undertaking this role as well as verification of financial details.

1 経費支弁の引受け経緯 (申請者の経費支弁を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。) / Reasons for becoming financial sponsor. (Please explain the circumstance in concrete details for undertaking the role of financial sponsor and the relationship between you and the applicant.)

2 経費支弁内容/ The particulars of the financial payment

私 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I, _____, testify the following financial commitments of the above person during his/her stay in Japan.

In addition, in the case that the above person applies for permission to extend the period of stay, I will submit a copy of the certification of remittance or the bankbook for the account under my name (with the records of remittance and financial payment in it) as proof of payment of living expenses or other.

- (1) 学費/ Tuition fee _____円(yen) 毎月(per month)・半年ごと(per half a year)・毎年(per year)
- (2) 生活費/ Living expenses _____円(yen) 毎月(per month)
- (3) 支弁方法(送金・振込み等、支弁方法を具体的に書いてください。) / Methods of payment (Please indicate specifically the procedures of remittance, transfer and other methods of payment.)

_____年(year) _____月(month) _____日(day)

経費支弁者/ Financial sponsor

住所/ Address: _____

電話・電子メール/ Phone & Email: _____

氏名/ Name: _____ 署名(Signature)

志願者との関係/ Relationship with the applicant: _____

健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH (to be completed by the examining physician)

日本語又は英語により明瞭に記載すること。
Please fill out (PRINT/TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name: _____, _____, _____
男 Male 生年月日 Date of Birth: _____
女 Female

Family name, First name Middle name

1. 身体検査 Physical Examination

- (1) 身長 Height _____ cm 体重 Weight _____ kg
- (2) 血圧 Blood pressure _____ mm/Hg~ mm/Hg 血液型 Blood Type

A	B	O	RH	+
				-

 脈拍 Pulse 整 Regular 不整 Irregular
- (3) 視力 Eyesight: (R) _____ (L) _____ (R) _____ (L) _____
 裸眼 Without glasses 矯正 With glasses or contact lenses 色覚異常の有無 Color blindness 正常 Normal 異常 Impaired
- (4) 聴力 Hearing: 正常 Normal 低下 Impaired 言語 Speech: 正常 Normal 異常 Impaired

2. 申請者の胸部について、聴診とX線検査の結果を記入してください。X線検査の日付も記入すること（6ヶ月以上前の検査は無効。）
Please describe the results of physical and X-ray examinations of the applicant's chest X-rays (X-rays taken more than six months prior to the certification are NOT valid).



肺 Lungs: 正常 Normal 異常 Impaired

心臓 Cardiomegaly: 正常 Normal 異常 Impaired

← Date _____
Film No. _____

↓ 異常がある場合
心電図

Electrocardiograph: 正常 Normal 異常 Impaired

Describe the condition of applicant's lungs.

3. 現在治療中の病気 Disease currently being treated Yes (Disease _____) No

4. 既往症 Past history : Please indicate with + or - and fill in the date of recovery (If the applicant has not contracted any of the disease, please check "None".)(いずれも該当しない場合は、なしにチェックすること。)

- Tuberculosis..... (. .) Malaria..... (. .) Other communicable disease..... (. .)
 Epilepsy..... (. .) Kidney disease..... (. .) Heart disease..... (. .)
 Diabetes..... (. .) Drug allergy..... (. .) Psychosis..... (. .)
 Functional disorder in extremities..... (. .)
 None.....

5. 検査 Laboratory tests
 検尿 Urinalysis: glucose (), protein (), occult blood ()
 赤沈 ESR: _____ mm/Hr, WBC count: _____ /cmm 貧血 anemia
 Hemoglobin: _____ gm/dl, GPT: _____

6. 診断医の印象を述べて下さい。(問題がない場合も、その旨ご記入ください。)
Please give your impression of the applicant's health. (If you do not have a particular opinion, please write as such.)

7. 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思われますか？
In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation that his/her health status is adequate to pursue studies in Japan?

Yes No

日付 Date: _____ 署名 Signature: _____

医師氏名 Physician's Name in Print : _____

検査施設名 Office/Institution: _____
 所在地 Address: _____