

早稲田大学大学院アジア太平洋研究科
交流学生募集要項

これは箇所間協定による交流学生専用の願書です。
箇所間協定による交流学生の早稲田大学における在籍期間は原則として半年以内となります。
アジア太平洋研究科の願書提出期限は以下の通りです。

4月入学は11月15日

9月入学は4月15日

以下の書類を提出してください。

- 交流学生願書
- 大学院（原本）・学部（コピー可）の成績証明書 *成績評価区分が確認出来る書類も添付する事
- エッセイ
- 2年以内に取得した TOEFL スコアもしくは日本語能力試験のスコア（母国語が英語または日本語以外の学生）
- 志願者評価書
- 健康診断書
- 経費支弁書
- 在留資格認定証明書申請書
- 4cm×3cm の証明写真3枚（1枚は入学願書に貼り付ける事）
- パスポートのコピー（基本情報と有効期限が分かるページ）

送付先：〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 1-21-1 早大西早稲田ビル7階（715）
早稲田大学大学院アジア太平洋研究科・交換留学プログラムデスク

Application Instructions for Admissions of Exchange Students
Graduate School of Asia-Pacific Studies
Waseda University

This application is for students from Student Exchange Partner Schools.
In principle, the enrollment period of the exchange students will be within 6 months.
The application must be submitted by the following deadline.

November 15 for April Enrollment

April 15 for September Enrollment

In order to apply, please submit the following documents.

- Application for Admission of Exchange Student
- Academic Transcripts for your graduate(Original copy) and undergraduate programs(photo copies acceptable)
Please make sure that it includes the criteria of the score.
- Essays
- TOEFL Score which taken within the past 2 years or JLPT certificate (Not required for native Japanese or native English speaker.)
- Applicant Evaluation Form
- Physical Examination Certificate
- Statement of Source of Funds
- Application for Certificate of Eligibility
- 3 ID photos of 4cm×3cm (one of them have to be attached on your application for Admissions)
- Passport Information
Please submit a copy of your passport where your basic information and the expiry date are shown.

Please mail your application to: International Exchange Program Desk
Graduate School of Asia-Pacific Studies, Waseda University
7F (715), Sodai-Nishi-Waseda Building,
1-21-1 Nishi-Waseda Shinjuku-ku, TOKYO 169-0051 JAPAN

早稲田大学大学院
アジア太平洋研究科
交流学生 入学願書
Application for Admissions of Exchange Students
Graduate School of Asia-Pacific Studies
Waseda University

出願書類を提出した後の変更は認められませんので、ご注意ください。
Note that no changes will be accepted after initial receipt of the application documents, so the application should be completed with care.

希望プログラム Desired Program <input checked="" type="checkbox"/> 大学院アジア太平洋研究科: Graduate School of Asia-Pacific Studies (GSAPS) <input type="checkbox"/> 修士課程(国際関係学) MA program (International Relations) <input type="checkbox"/> 博士課程(学術) PhD program (International Studies)	
希望受入指導教員 Name of Prospective Academic Supervisor <u>*受入指導教員とは、GSAPSでの研究をサポートするアドバイザーです。GSAPS ホームページの教員リストの内、GSAPSの専任教員の中から第二希望までお選び下さい。</u> <u>An academic supervisor is an advisor to help with conducting your research at GSAPS. Please choose two preferable professors from GSAPS faculty by checking the list of supervisors on the GSAPS website.</u> 第一希望 First choice _____ 第二希望 Second choice _____	
*受入指導教員は希望通りになるとは限りません。ご了承下さい。 Please note that we might assign a suitable supervisor to you regardless of your choice.	
入学時期 Month of Entry <input type="checkbox"/> 20__年 4月: April __/20__ <input type="checkbox"/> 20__年 9月: September 20__	使用言語 Choice of Language <input type="checkbox"/> 日本語: Japanese <input type="checkbox"/> 英語: English

I 志願者 (Applicant)

氏名 (漢字): _____

Name in Kanji, if any 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

氏名 (英字): _____

Name in alphabets 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

氏名 (カタカナ): _____

Name in Katakana 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)
(or pronunciation of your name)

性別: Sex 男: Male 女: Female

国籍: _____ 生年月日: 19__年__月__日 年齢: _____ 歳
Nationality Date of Birth Year Month Day Age

A. 現住所: _____
Address for Correspondence

郵便番号: _____ 電話(自宅): _____ 電話(職場): _____
Postal Code Home Telephone Work Telephone

ファックス-Fax # _____ E-mail: _____

B. 住所(実家): _____
Permanent Home Address

郵便番号: _____ 電話(自宅): _____ ファックス: _____
Postal Code Home Telephone Fax #

カラー写真
Color Photograph
写真裏面に氏名記入
Your name on the
flip side of
the photograph

II 現所属大学 (Current University)

学校/ 学部/ 専攻
School/ Department/ Major

学校所在地 (国・都市) Location of School (City/Country)	在学期間 Period of Attendance	学位 Degree expected to obtain
_____	____/____/____ year month year month	_____

III 職歴 (Work Experience)

企業・団体名・所在地:
Company or Organization/ Address

業種:
Industry

職位:
Job Title

現所属嘱任期間:
Date of Appointment to Present Position

企業・団体への就職時期:
Date of Joining Present Company

IV 日本語学習歴および能力 (Learning Period and Proficiency in Japanese Language)

日本語が母国語の方は記入の必要がありません。(Not necessary if Japanese is your mother language.)

学習期間 Period of Learning	教育機関 School Attended	学習期間 Period of Learning	教育機関 School Attended
____/____/____ year month year month	_____	____/____/____ year month year month	_____

日本語能力試験 (1 級) (Level 1 of the "Japanese Language Proficiency Test")

受験日 (Test date) 成績 (Score)
____/____/____
year month day

V 英語学習歴および能力 (Learning Period and Proficiency in English Language)

英語が母国語の方は記入の必要がありません。(Not necessary if English is your mother language.)

学習期間 Period of Study	教育機関 School Attended	学習期間 Period of Learning	教育機関 School Attended
____/____/____ year month year month	_____	____/____/____ year month year month	_____

英語能力を示す検定試験・資格等

(Standardized tests and/or qualifications which prove your English proficiency.)

テスト名等 Title of Test, etc.	受験日 Test Date	成績等 Score (if any)	テスト名等 Title of Test, etc.	受験日 Test Date	成績等 Score (if any)
_____	____/____/____ year month day	_____	_____	____/____/____ year month day	_____

VII GRE/ GMAT その他資格試験等 (GRE, GMAT or other qualification, if available.)

テスト名等 Title of Tests, etc.	受験日 Test Date	スコア等 Score (if any)
_____	____/____/____ year month day	_____
_____	____/____/____ year month day	_____

本入学願書および他の出願書類に記入された内容に相違ないこと、エッセイは私自身が作成したこと、また、入学が許可された場合には早稲田大学の規則に従うことを誓約いたします。

I certify that all the information provided on this application form and in the accompanying documents is complete and accurate, and that the essays are written by myself, and, if admitted, I agree to comply with the rules and regulations of Waseda University.

日付: ____年 ____月 ____日 署名/捺印: _____ 印
Date Year Month Day Signature/Seal

エッセイ

Essays

交流学生
Exchange Students

◆出願分類 Application Category

□大学院アジア太平洋研究科:Graduate School of Asia-Pacific Studies (GSAPS)

◆入学時期 Period of Admission

□20__年4月: April 20__ □20__年9月: September 20__

氏名:

Name in full 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

以下のエッセイ 1,2 を提出してください。回答は別用紙にタイプまたはワープロで作成し、本紙と共にホッチキスでとめて提出してください。

Essay topics 1 and 2 listed below must be answered. Use separate sheets and staple them together with this page as a cover. Your answer should be typed and double-spaced.

1. 本大学院における貴方の研究計画をテーマ・アプローチ方法などに言及した上で具体的に述べてください。(1,000字以内)

Please describe in detail the research plan that you wish to pursue at GSAPS, including the theme, approach, and methods, etc. which you intend to use. (400 words)

2. あなたのキャリアゴールを具体的に設定してください。本大学院で学んだことを今後のあなたのキャリアでどう生かしますか?(500字以内)

Please describe your career goals in detail and how you will utilize your learning at Waseda in your future career. (200 words)

志願者評価書

Applicant Evaluation Form

交流学生
Exchange Students

◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科 : Graduate School of Asia-Pacific Studies (GSAPS)

◆入学時期 Period of Admission

20__年 4 月 : April 20__ 20__年 9 月 : September 20__

志願者氏名 : _____
Name of Applicant 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

評価者の方へ

この度上記交換留学志願者より、評価者として貴方のお名前を頂きました。つきましては当該志願者の学力、人柄および特記すべき事項に関してご意見を承りたくよろしくお願い申し上げます。なお、志願者評価書には本用紙をご使用いただき、同封の封筒に入れ割印またはご署名のうえ、志願者本人に速やかにご返却いただきますようお願いいたします。志願者は未開封の封筒を願書と共に当大学院へ提出します。志願者が出願期間内に書類を提出できますよう、よろしくご協力の程お願い申し上げます。

GSAPS・オフィス

To the Evaluator

The person named above has applied to our graduate school as an exchange student and has given your name as an evaluator. Please evaluate this candidate's academic ability, personal traits, and other relevant information. Please use this form for your reference and return it directly to the candidate, sealed in the enclosed envelope, and signed across the seal. The candidate will forward the application form together with the envelope with the reference sealed therein to the graduate school. In order to allow the candidate to submit a complete application within the application period, your assistance is greatly appreciated. Your evaluation will be held in the strictest confidentiality by our Office.

The GSAPS Office

◆ 他の一般的な学生との比較において、本志願者をどのように評価されますか？

How does the applicant compare in the following areas with other students in general?

	非常に優秀 Truly Exceptional Top 5%	優秀 Excellent Top 10%	とても良い Very Good Top 25%	良い Good Middle 50%	平均以下 Below Average Lower 25%	評価不可能 Unable to Judge
学力 Academic Ability						
分析力 Analytical Ability						
独創性・創造性 Originality/Creativity						
柔軟性 Flexibility						
口頭表現能力 Ability in oral expression						
文章表現能力 Ability in written expression						
協調性 Ability to work with others						
指導力 Leadership						

裏面へ続く

Please continue on the reverse side

志願者評価書
Applicant Evaluation Form

- ◆ 志願者の資質・才能などについて特記すべき事項があれば、具体的に記述してください。

Please describe the applicant's special personal qualities and/or abilities.

評価者氏名： _____
Evaluator's Name in full 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

志願者との関係： _____
Relationship to Applicant

役職： _____
Title

所属機関（学校・会社等）： _____
Institution (School/Company)

住所： _____
Present Address

電話： _____ ファックス： _____
Telephone Fax #

日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date Year Month Day

署名／捺印： _____ 印
Signature/Seal

健康診断書

Physical Examination Certificate

交流学生
Exchange Student

◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科 : Graduate School of Asia-Pacific Studies (GSAPS)

◆入学時期 Period of Admission

20__年 4月 : April 20__ 20__年 9月 : September 20__

志願者氏名 : _____

Applicant's Name in full 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

生年月日 : _____年 _____月 _____日 性別 : 男 女
Date of birth Year Month Day Sex Male Female

現住所 : _____

Present Address

1. 視力 : 右 _____ 左 _____ 矯正視力 : 右 _____ 左 _____
Eyesight Right Left With glasses Right Left

聴力 : _____

Arial 具体的な症状があれば記述してください。Please describe the condition in detail.

2. 胸部エックス線検査 : 間接 ・ 直接 検査日 : 年 月 日
Chest X-ray examination Indirect Direct Examination Date Year Month Day
所見 Opinion : _____

3. その他の疾病等について、診断結果を記述してください。
Please describe in detail any disease that are found.

医療機関名 : _____

Hospital/Clinic

所在地 : _____

Address

医師名 : _____

Physician's Name 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

診断日 : _____年 _____月 _____日 署名/捺印 : _____ 印
Date of Examination Year Month Day Physician's Signature/Seal

留学にかかる経費負担計画書
Statement of Source of Funds

交流学生
Exchange Student

◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科: Graduate School of Asia-Pacific Studies (GSAPS)

◆入学時期 Period of Admission

20__年4月: April 20__ 20__年9月: September 20__

志願者氏名:

Applicant's Name in full 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

あなたが早稲田大学に留学する間の総費用の支出元と金額を明記してください。

Please indicate below the source and amount of funding for studying at Waseda University.

支出元 Sources of Support	金額 (単位: 円) Amount (in Japanese yen)
個人貯蓄 Personal savings	¥ _____
両親または親戚 Parent or sponsor (関係: _____) (Please specify the relation: _____)	¥ _____
政府またはその他財団 Government/ sponsoring agency (名称: _____) (The name of your sponsor: _____) *奨学金受給証明書のコピーを提出してください。 *Please submit a copy of scholarship award letter.	¥ _____
その他 Others (詳細: _____) (Please specify in detail: _____)	¥ _____
TOTAL:	¥ _____

上記に示しました内容に相違ないことを誓約いたします。

I hereby certify that all information on this statement is true and accurate.

志願者署名

Applicant's signature

日付 年 月 日

Date Year Month Day