

2017 Japanese Red Cross College of Nursing Graduate School

Five-Year Integrated Doctoral Degree in Joint Disaster Nursing Program

APPLICATION FORM FOR ADMISSION

平成29年度日本赤十字看護大学大学院看護学研究科  
5年一貫制博士課程（共同災害看護学専攻）入学願書

INSTRUCTIONS（記入上の注意）

1. The application should be typed if possible, or neatly handwritten in block letters.（明瞭に記入すること。）
2. Numbers should be in Arabic numerals.（数字は算用数字を用いること。）
3. Years should be written using the Anno Domini system.（年号はすべて西暦とすること。）
4. Proper nouns should be written in full and not abbreviated.（固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと。）

1 Name in full in native language \_\_\_\_\_ (Sex)  
(姓名（自国語）) (Family name) (First name) (Middle name)  Male（男）  
 Female（女）

In Roman block capitals \_\_\_\_\_ (Marital Status)  
(ローマ字) (Family name) (First name) (Middle name)  Single（未婚）  
 Married（既婚）

2 Nationality \_\_\_\_\_  
(国籍)

3 Date of birth（生年月日）  
19 \_\_\_\_\_  
Year（年） Month（月） Day（日） Age（as of April 1, 2017）年齢（2017年4月1日現在）

4 Present address and telephone number, facsimile number, e-mail address  
(現住所及び電話、ファックス番号、E-mail アドレス)  
Present address（現住所）： \_\_\_\_\_  
Telephone/facsimile number（電話番号/FAX 番号）： \_\_\_\_\_  
E-mail address： \_\_\_\_\_

Paste a passport photograph  
taken within the past 3 months.  
Write your name and nationality  
in block letters on the back of the  
photo.  
(4cm×3cm photo)  
(写真 4cm×3cm)

\* If possible, provide an e-mail address which you will maintain prior to, during and after your stay in Japan.  
(可能な限り、渡日前～日本留学中～帰国後にわたり使い続けることが予想される E-mail アドレスを記入すること。)

5 Educational background (学歴)

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Graduation (入学及び卒業年月)	Amount of time spent at the School (修学年数)	Diploma or Degree awarded, Major Subject (学位・資格, 専攻科目)
Elementary Education (初等教育)  Elementary School (小学校)	Name (学校名)  Location (所在地)	From (入学)  To (卒業)	Years (年)  and Months (月)	
Secondary Education (中等教育)  Lower Secondary School (中学)	Name (学校名)  Location (所在地)	From (入学)  To (卒業)	Years (年)  and Months (月)	
Upper Secondary School (高校)	Name (学校名)  Location (所在地)	From (入学)  To (卒業)	Years (年)  and Months (月)	
Higher Education (高等教育)  Undergraduate Level (大学)	Name (学校名)  Location (所在地)	From (入学)  To (卒業)	Years (年)  and Months (月)	
Graduate Level (大学院)	Name (学校名)  Location (所在地)	From (入学)  To (卒業)	Years (年)  and Months (月)	
Total years of schooling given above (以上を通算した全学校教育修学年数) as of April 1, 2017 (2017年4月1日現在)			Years (年)	

\* If the blank spaces above are not sufficient for the information required, please attach a separate sheet.

((注) 上欄に書ききれない場合には, 適当な別紙に記入して添付すること。)

6 Employment Record: Begin with the most recent employment, if applicable. (職歴)

Name and address of organization (勤務先及び所在地)	Period of employment (勤務期間)	Position (役職名)	Type of work (職務内容)
	From To		
	From To		

7 Japanese language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.

(日本語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。)

	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				

8 Foreign language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.

(外国語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。)

	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
English (英語)				
French (仏語)				
German (独語)				
Spanish (西語)				

9 Person to be notified in applicant's home country in case of emergency:

(緊急の際の母国の連絡先)

i) Name in full:

(氏名) \_\_\_\_\_

ii) Address: with telephone number, facsimile number, e-mail address

(住所：電話番号、ファックス番号及び E-mail アドレスを記入のこと。)

Present address (現住所) :

Telephone/Facsimile number (電話番号/FAX 番号) :

E-mail address:

iii) Occupation:

(職 業) \_\_\_\_\_

iv) Relationship:

(本人との関係) \_\_\_\_\_

Date of application:

(申請年月日)

\_\_\_\_\_

Applicant's signature:

(申請者署名)

\_\_\_\_\_

Applicant's name

(in Roman block capitals) :

(申請者氏名)

\_\_\_\_\_