**Form A**

**EDUCATION PROGRAM OF ADVANCED T-SHAPED PERSON**

**FOR CO-DEVELOPMENT OF ASEAN AND JAPAN (EPAT)**

**GRADUATE SCHOOL OF SCIENCE AND ENGINEERING**

**AND**

**GRADUATE SCHOOL OF ADVANCED HEALTH SCIENCE**

**SAGA UNIVERSITY**

APPLICATION FORM

INSTRUCTIONS （記入上の注意）

1. The application should be typewritten if possible, or neatly handwritten in block capitals.  
   （タイプまたは手書きのブロック体で明瞭に記入すること。）
2. Numbers should be written in Arabic figures.  
   （数字は算用数字を用いること。）
3. Year should be written in 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 be 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。）
5. Write your name and the address within the box below for notifying the result of the selection. This box will be used for the addressing stickers.  
   （合格通知書等を送付するので氏名と住所を下記欄に記入のこと｡この欄は住所ラベルとして使用する。）

|  |  |
| --- | --- |
| Name (in block capitals): |  |
| Present address: |  |
| Telephone number: |  |

EDUCATION PROGRAM OF ADVANCED T-SHAPED PERSON FOR CO-DEVELOPMENT OF ASEAN AND JAPAN (EPAT)

GRADUATE SCHOOL OF SCIENCE AND ENGINEERING,

AND GRADUATE SCHOOL OF ADVANCED HEALTH SCIENCE, SAGA UNIVERSITY

(MASTER COURSE)

佐賀大学大学院理工学研究科・先進健康科学研究科（博士前期・修士課程）

ASEANと日本の共発展を目指すT型高度人材育成プログラム（EPAT）

入学志願票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Preferred course (choose one of the following)（希望するコースを以下から1つ選択すること） | | | | | | | | | | | | | |
|  | Advanced Materials Chemistry  Energy and Mechanical Engineering (Enrollment in October 2025)  Mechanical Systems Engineering (Enrollment in October 2025)  Mechanical Engineering (Enrollment in April 2026)  Electrical and Electronic Engineering  Civil Engineering  Architectural Design  Biomedical Engineering  Functional Biomolecular Science | | | | | | | | | | | | Paste a passport sized photograph or digital image taken within the past 6 months. Write your name and nationality in block letters on the back of the photo.  (4.5cm × 3.5cm photo)  (写真 4.5cm × 3.5cm) | |
|  | Period of Hope for Admission（希望する入学時期）: October 2025 April 2026 | | | | | | | | | | | | | |
|  | Name of the desired supervisor（指導を希望する主指導教員名）: | | | | | | | | | | | | | |
|  | Are you applying to both “EPAT” and “IEPAD”? （あなたは「EPAT」と「IEPAD」を併願していますか。）  \* In the case of simultaneous applications, a comprehensive set of documents should be submitted for each application. However, it is acceptable to submit the original certificates for one program and the copy documents for the other program. In addition, the entrance examination fee must be paid for each application.  （併願する場合は、それぞれの申請に対して書類一式の提出が必要です。ただし、一方のプログラムに証明書原本を提出し、も  う一方のプログラムにコピーを提出しても構いません。なお、検定料はそれぞれの申請に対して支払う必要があります。）  Yes, No, | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Please fill in only if you answered “Yes” in 2.) Which is your first choice, “EPAT” or “IEPAD”?  （（2で「はい」と答えた方のみ記入してください）あなたは「EPAT」と「IEPAD」のどちらが第1志望ですか。）  EPAT IEPAD | | | | | | | | | | | | | |
|  | Name in full in your native language（姓名（自国語））: | | | | | | | | | | | | | (Sex)  Male（男）  Female（女）  (Marital Status)  Single（未婚）  Married（既婚） |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | In block capitals (if written in the passport, follow that form):  （楷書、パスポート表記がある場合は、それに合わせること） | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | (Family name) | | | (First name) | | | | | (Middle name) | | | |
|  | Nationality（国籍）: | | | | | | | | | | | | |
|  | Date of birth（生年月日）: | | | | | | | | | | | | | |
|  | Year（年）: | |  | Month（月）: | |  | Day（日）: |  | Age（年齢）: | |  | (as of April 1, 2025) | | |
|  | Present status with the name of the university attended, or employer:  （現職（在学大学名又は勤務先名まで記入すること。）） | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Present address, telephone number, e-mail address:  （現住所、電話番号及びE-mailアドレス）   1. Present address（現住所）: | | | | |
|  | 1. Telephone number（電話番号）: | | | | |
|  | 1. E-mail address: | | | | |
|  | Permanent address（定住所）: | | | | |
|  | Field of specialization studied in the past (Be as detailed and specific as possible.):  （過去に専攻した専門分野（できるだけ具体的に詳細に書くこと。） | | | | |
|  | Educational background（学歴）: | | | | |
|  | Name and Address of School  （学校名及び所在地） | Year and Month of Entrance and Completion  （入学及び  卒業年月） | Amount of time spent at the school attended  （修学年数） | Diploma or Degree awarded, Major subject  （学位・資格、専攻科目）  When taking leave of absence, the period and reason.  （休学した場合はその  期間・理由） |
| 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）  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）  months（月） |  |
| Upper Secondary School  （高校） | Name（学校名）  Location（所在地） | From（入学）  To（卒業） | years（年）  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）  months（月） |  |
| Graduate Level  （大学院） | Name（学校名）  Location（所在地） | From（入学）  To（卒業） | years（年）  months（月） |  |
| Total years of schooling mentioned above as of April 1, 2025  （以上を通算した全学校教育修学年数（2025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.  
（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。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | State the titles or subjects of books or papers (including graduation thesis authored by the applicant), if any, with the name and address of publisher and the date of publication:  （著書、論文（卒業論文を含む。）があればその題名、出版社名、出版年月日、出版場所を記すこと。）  \* Accompany this form with a summary of the papers mentioned above. （論文の概要を添付のこと） | | | |
|  | 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 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Japanese language background, if any（日本語の学習歴）:   1. Name and address of institution（学習機関及びその住所）: | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Period of study（学習期間）: | | | | | | | | | | | |
|  | From Year（年）: | |  | Month（月）: | |  | To Year（年）: | |  | Month（月）: | |  |
|  | Years（年間）: | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | 1. Name of teacher（教師名）: | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 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） |  | | |  | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Family background（家族状況）: | | | |
| Name（名前） | Relationship（続柄） | Age（年齢） | Occupation（職業） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Accompanying Dependents (Provide the following information if you plan to bring any family members to Saga, Japan.) （同伴家族欄（佐賀に来る場合，同伴予定の家族がいる場合に記入すること。））:  \* He/She is advised to take into consideration various difficulties and the great expense that will be involved in finding living quarters. Therefore, those who wish to be accompanied by their families are advised to come alone first and let their dependents come after suitable accommodation has been found.  （家族用の宿舎をみつけることは相当困難であり賃貸料も非常に割高になるのであらかじめ承知されたい。このため、留学生はまず単身で佐賀に来て、適当な宿舎をみつけた後、家族を呼び寄せること。） | | |
| Name（名前） | Relationship（続柄） | Age（年齢） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Person to be notified in applicant’s home country in case of emergency（緊急の際の母国の連絡先）:   1. Name in full（氏名）: | |
|  | 1. Present address（現住所）: | |
|  | 1. Telephone number（電話番号）: | |
|  | 1. E-mail address: | |
|  | 1. Occupation（職業）: | |
|  | 1. Relationship（本人との関係）: | |
|  | Immigration Records to Japan（日本への渡航記録）: | |
| Date（日付） | Purpose（渡航目的） |
| From  To |  |
| From  To |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date of application（申請年月日）: |  |
| Applicant’s signature（申請者署名）: |  |
| Applicant’s name (in block capitals)（申請者氏名）: |  |