

2026年度 明星大学大学院「研究生」志願書

(外国人留学生用)

1. 申請年月日等

申請年月日	(西暦) 年 月 日	明星大学大学院 在学時の学籍番号※1	
-------	------------	-----------------------	--

※該当者のみ記入してください。

2. 志望研究科専攻・在籍希望期間

志望研究科・専攻	研究科	専攻
希望する 在籍期間※2	<input type="checkbox"/> 通年（4月1日～翌年3月31日）	※希望する在籍期間のいずれか1つに チェックをしてください。
	<input type="checkbox"/> 春学期（4月1日～9月18日）	
	<input type="checkbox"/> 秋学期（9月19日～翌年3月31日）	

3. 志願者氏名・住所等

日本語カナ氏名				写真貼付	
漢字氏名※3				1. 証明写真として撮影されたもの 2. 正面半身脱帽 3. 最近3か月以内撮影 4. 縦4cm×横3cm・枠なし 5. 白黒写真不可	
英字氏名※4					
生年月日（西暦）	年	月	日	生	年齢
性別	男 / 女	国籍			
現住所※5					
連絡先 (携帯番号等)※6			E-mail	@	

※2 漢字氏名がない場合は、記入する必要はありません。

※3 英字氏名は、ヘボン式（ハ・ボン式）で記載してください。姓（大文字）・名（頭文字のみ大文字）の順に記載してください。

※4 現住所欄には出願時の住所を記入してください。入学後に住所が変わった場合は、速やかに住所変更手続きを行ってください。

※5 日本国内で使用できる電話番号・携帯番号を記入してください。

※6 メールでご連絡することができます。英数字が正しく判別できるようご記入ください。

4. 指導教員の承認※7

署名年月日	指導教員氏名	押印欄
年 月 日		印

※7 指導教員の署名・押印後、提出してください。指導教員の署名・押印がない場合、出願を受理することはできません。

5. 学歴（高等教育は、該当者のみ記入してください。）

		学校名（省略不可）	コース	所在地（国名）	在学期間	学位
初等教育	小学校				年 月～ 年 月迄	
	中学校				年 月～ 年 月迄	
中等教育	高等学校				年 月～ 年 月迄	
					年 月～ 年 月迄	
高等教育	大学				年 月～ 年 月迄	
	大学院				年 月～ 年 月迄	

6. 職歴（該当者のみ記入してください。）

	会社名（省略不可）	所在地	職種	在職期間
①				年 月～ 年 月迄
②				年 月～ 年 月迄
③				年 月～ 年 月迄

7. 日本語学校学習歴

	学校名（省略不可）	所在地	在籍期間
①			年 月～ 年 月迄
②			年 月～ 年 月迄
③			年 月～ 年 月迄

8. 日本滞在歴

	来日年月日	滞在期間	目的	在留資格
1回目	年 月 日	年 ケ月		
2回目	年 月 日	年 ケ月		
3回目	年 月 日	年 ケ月		
直 近	年 月 日	年 ケ月		
現 在	年 月 日	滞 在 中		

9. 家族（本人以外）

氏名	続柄	年齢	住所

以上

【教務事務センター処理欄】

学籍担当	受付

2026年度 明星大学大学院 研究生 研究計画書

※この様式を使用しない場合は、A4判用紙（縦置き）を使用し、この様式に準じて作成してください。

※ワープロ又は手書きのいずれでも可とします。文字数の制限はありません。

1. 志願者氏名等

志願者氏名		
志望研究科・専攻	研究科	専攻

2. 研究テーマ

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

3. 研究計画内容

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。また、下部にページ数を付してください。

2026年度 明星大学大学院 研究生 修了論文の要旨

※この様式を使用しない場合は、A4判用紙（縦置き）を使用し、この様式に準じて作成してください。

※ワープロ又は手書きのいずれでも可とします。文字数の制限はありません。

1. 志願者氏名等

志願者氏名		
志望研究科・専攻	研究科	専攻

2. 論文題目

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or research@iastate.edu.

3. 論文要旨

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。また、下部にページ数を付してください。

2026年度 明星大学大学院 研究生 誓約書・同意書 (外国人留学生用)

明星大学学長 殿

私は、明星大学大学院研究生として入学を希望するにあたり、以下の事項について、誓約するとともに同意します。

【誓約事項】

◇明星大学の建学の精神に従い、法令及び学則等諸規程を遵守し、学生としての本分を全うします。

【同意事項】

◇学則・諸規程に反する行為があった場合、その責を負い、いかなる処分をうけても異存ありません。

◇「明星大学における学生個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容や利用目的等を理解し、その取扱い及び第三者提供について同意します。

記入年月日	(西暦)	年	月	日
志望研究科等	研究科 専攻			
氏名 (自署)				
連絡先 (携帯電話)	—	—	—	—

(保証人) **※1**

私は、上記の者の身元を保証するとともに、在学中の保証人として、以下の事項に同意します。

【同意事項】

- 上記の者に、法令及び本学学則その他諸規程を遵守させ、学生の本分を全うさせます。
- 上記学生の学籍異動（休学・退学・除籍・復籍等）の手続を行う場合、書面に連署します。
- 上記の者の研究指導料債務に関し、学則に定める研究指導料を限度とし、保証の責を負います。※2
- 明星大学から上記の者に連絡がつかない場合、上記の者に代わり、明星大学からの連絡を受け取り、対応します。また、必要に応じて来学します。
- 「明星大学における学生個人情報の取扱いについて」に記載されている個人情報の内容や利用目的等を理解し、その取扱いについて同意します。

記入年月日	(西暦)	年	月	日
保証人氏名 (署名捺印)		印	上記の者 との関係	
保証人住所				
連絡先 (携帯電話)	—	—	—	—

以上

※1 「保証人」になることができる者は、以下のいずれかに該当する者とする。

- ア) 日本国内に居住している日本国籍を有する20歳以上の者
- イ) 明星大学の専任教員

※2 研究指導料は以下の通りです。

- ・理工学研究科・情報学研究科・建築学研究科：年額220,000円
- ・人文学研究科・経済学研究科・教育学研究科・心理学研究科：年額150,000円

2026年度 明星大学大学院 研究生
経費支弁書 (外国人留学生用)

明星大学学長 殿

志望研究科専攻	研究科	専攻
志願者氏名		
生年月日	(西暦)	年 月 日 生

私は、この度、上記の者が明星大学大学院に入学した場合の 経費支弁者になりましたので、下記の通り経費支弁について誓約します。

記

記入年月日	(西暦) 年 月 日		
上記の者との続柄 ※1			
経費支弁者氏名 (署名捺印)			印
経費支弁者 住所			
連絡先 (携帯電話)	— —		
経費支弁額	研究指導料	年額	円
	生活費	月額	円
経費支弁の方法 ※2	<input type="checkbox"/> 外国からの送金 <input type="checkbox"/> 外国からの携行 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※1 経費支弁者と志願者との関係(父・母・叔父等)を記載してください。

経費支弁者が志願者本人の場合は、「本人」と記入してください。

※2 該当する項目に、チェックを入れてください。

以上

健康診断証明書（明星大学提出用）

1. 本人記入欄（志願者本人が予め記入し、医療機関に提出してください。）

氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日生
志望学部学科	

2. 医療機関記入欄

身長		c m	胸部エックス線所見
体重		k g	
視力	右	()	
	左	()	
血圧		/	
検尿		糖() 蛋白()	
聴力			健康 · 要観察 · 要医療
備考			

診断の結果、上記の通り間違いないことを証明する。

診断日 20 年 月 日

住所

医療機関名

医師の氏名

㊞

申請日 (西暦) 年 月 日

明星大学 安全保障輸出管理に関する確認票 (留学生の方)

本確認票は、「外国為替及び外貨貿易法」に定められた遵守事項に基づき、希望される研究活動および研究指導について確認するための書類です。

本学において安全保障上の懸念があると判断した場合、希望する研究活動に制限がかかる場合や研究指導を行えない場合があります。

1. 志願者情報

氏名				出身国		
出身大学	大学 学部 研究科		学科 専攻			
勤務先						
出願先	研究科 指導希望教員名		専攻		課程	
本学での研究概要						

2. 確認事項について (あてはまる□にチェックしてください)

出身組織(出身大学・学科・研究室・勤務先)が、大量破壊兵器等(核兵器・化学兵器・生物兵器・ロケット・無人航空機)や通常兵器、又はこれらに使用される技術的に高度な材料・部品・製品の開発・製造・使用又は所蔵に関与しているか、過去に関与していた疑いがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
外国(出身国以外を含む)政府又は政府機関・組織(民間企業を含む)と雇用契約、又は何らかの契約を締結している、又は締結する予定がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
留学(奨学)資金(在籍中の生活支援を含む)について、外国(出身国以外を含む)政府又は政府機関・組織(民間企業を含む)による財政的支援を受けている、又は受ける予定がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
「はい」の場合は以下に留学(奨学)費用を提供している国名や機関名を記入	
将来出身国に帰国し、軍事関連部門や軍需企業に就職する予定がある、又は就職する希望を持っている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
過去の研究内容等が、兵器の開発・製造・使用又は所蔵に関連する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在、出身国の機関・組織(民間企業を含む)に在職しており、来日後も退職せずに在職し続ける予定である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

上記に相違ありません。

記入例

申請日 (西暦) 年 月 日

明星大学 安全保障輸出管理に関する確認票 (留学生の方)

本確認票は、「外国為替及び外貨貿易法」に定められた遵守事項に基づき、希望される研究活動および研究指導について確認するための書類です。

本学において安全保障上の懸念があると判断した場合、希望する研究活動に制限がかかる場合や研究指導を行えない場合があります。

1. 志願者情報

氏名	① △△ □□	出身国	② 中華人民共和国
出身大学	③ ××大学 学部 ○○研究科	学科	△△専攻
勤務先	④ なし		
出願先	⑤ 理工学 研究科 指導希望教員名 化学 専攻 博士前期 課程 ○○ ××		
本学での研究概要	⑥ ○○○○の研究に係る○○実験技術		

2. 確認事項について (あてはまる□にチェックしてください)

⑦	出身組織(出身大学・学科・研究室・勤務先)が、大量破壊兵器等(核兵器・化学兵器・生物兵器・ロケット・無人航空機)や通常兵器、又はこれらに使用される技術的に高度な材料・部品・製品の開発・製造・使用又は所蔵に関与しているか、過去に関与していた疑いがある。	□はい ■いいえ
⑧	外国(出身国以外を含む)政府又は政府機関・組織(民間企業を含む)と雇用契約、又は何らかの契約を締結している、又は締結する予定がある。	□はい ■いいえ
⑨	留学(奨学)資金(在籍中の生活支援を含む)について、外国(出身国以外を含む)政府又は政府機関・組織(民間企業を含む)による財政的支援を受けている、又は受けける予定がある。 「はい」の場合は以下に留学(奨学)費用を提供している国名や機関名を記入	□はい ■いいえ
⑩	将来出身国に帰国し、軍事関連部門や軍需企業に就職する予定がある、又は就職する希望を持っている。	□はい ■いいえ
⑪	過去の研究内容等が、兵器の開発・製造・使用又は所蔵に関連する。	□はい ■いいえ
⑫	現在、出身国の機関・組織(民間企業を含む)に在職しており、来日後も退職せずに在職し続ける予定である。	□はい ■いいえ

上記に相違ありません。