

研究生出願要項

1. 募集人員

若干名

経済学研究科 博士後期課程

2. 出願資格

①～④のいずれかに該当するもの

①修士の学位を有する者、または2024年3月修了見込の者

②外国において修士の学位に相当する学位を授与された者

③文部科学大臣の指定した者

④本学大学院において、修士の学位を有する者と同等以上の学力があると認められた者

※④の条件で出願する者は2024年2月1日(木)までに個別入学資格審査で認定を受けてください。詳しくは別途「個別入学資格審査について」をご覧ください

【外国人留学生のみ上記のほか、⑤⑥も満たすこと】

⑤適格な「経費支弁者」が存在すること

⑥日本語能力試験N2もしくは実用日本語検定600点以上(C級)修得しているもの

3. 選考方法

提出された書類及び面接試験により選考する

4. 出願手続

(1)出願方法

出願は郵送または持参で受け付けます。封筒に「研究生願書在中」と朱記の上、次のあて先まで「速達 簡易書留」で送付してください。 ※当日必着

〒533-8533 大阪市東淀川区大隅2-2-8 大阪経済大学 教務部 大学院事務室宛

(2)出願書類

①入学願書(本学所定の用紙)

②研究計画書(書式自由、1,000字程度記載したもの)

③健康診断書(本学所定の用紙、発行日から3ヶ月以内のもの)

④最終出身学校の修了(見込)証明書(日英中以外の言語の場合、日本語もしくは英語訳をつけること)

⑤最終出身学校の成績証明書(日英中以外の言語の場合、日本語もしくは英語訳をつけること)

⑥出身大学の指導教員または所属する機関の長からの推薦状(日本語もしくは英語)

⑦研究指導承諾書(本学所定の用紙)

【外国人留学生のみ上記のほか、⑧～⑩の書類を提出すること】

⑧身元保証書(本学所定の用紙)

⑨日本語能力試験N2の認定書もしくは実用日本語検定600点以上(C級)の成績表の写し

⑩在留カードの写し

(3)検定料 20,000円(出願期間内にお振込みください)

■振込口座

銀行・支店名：三井住友銀行 天六支店

預金種別：普通預金

口座番号：1501051

口座名義：学校法人大阪経済大学

がく材料がけたいがく

※振込手数料はご負担ください。

5. 出願期間

2024年2月26日(月)～3月4日(月) ※ 当日必着

(受付窓口:大学院事務室 月～金 9:00～12:30、13:30～17:00)

6. 試験日

2024年3月11日(月)

※確定次第、本大学院(in@osaka-ue.ac.jp)より、入学願書の「7.日本における連絡先」に記入のメールアドレスへメール連絡いたします。試験予定前日までにメールが届かない場合は、大学院事務室までお問い合わせください

7. 合否結果について

2024年3月13日(水) 郵便で通知 ※合格者は3月25日(月)10時からの履修ガイダンスに必ず参加してください

8. 在籍期間

在留資格あり 2024年4月1日～2025年3月31日

9. 入学手続期間

2024年3月13日(水)～3月21日(木)

(受付窓口:大学院事務室 月～金 9:00～12:30、13:30～17:00)

※上記の入学手続期間内に、入学に必要な書類を提出してください

10. 研究指導料

春学期 132,500円 秋学期 132,500円

※研究指導料は、上記の入学手続期間に納付してください。詳細は合格通知に同封してお知らせします

※本学には研究生を対象にした奨学金制度はありません

※入学手続終了後に「入学許可書」を発行します

大阪経済大学 教務部 大学院事務室 (J館1階)

〒533-8533 大阪市東淀川区大隅2-2-8

Tel: 06-6328-2431 Fax: 06-6328-2438

mail: in@osaka-ue.ac.jp

<https://www.osaka-ue.ac.jp/education/graduate/>

大阪経済大学大学院 研究生入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION THE GRADUATE SCHOOL (RESEARCH STUDENTS)

記入上の注意 (Instructions)

1. 原則として出願者本人が日本語で記入すること。In principle, applicants should write the form in Japanese themselves.
2. 年号は西暦を用いること。All dates should be according to the Western calendar.
3. 固有名詞は正式な名称を記入し、一切省略しないこと。Do not use abbreviations for proper nouns.

志願課程 Course Desired	<input type="checkbox"/> 経済学研究科 博士後期課程			記入日付 _____ 年 Year 月 Month 日 Day
1. 氏名 (Full Name)	氏 (Last Name)	名 (First Name)	(Middle Name)	2. 写真 最近3ヶ月以内に写した 上半身正面脱帽のもの Photo taken within past 3 months
母国語(Native Language)				
カナ(日本語の読み方)				
パスポート記載の 英字氏名<留学生のみ>				
3. 国籍 Nationality			4. 生年月日 Date of Birth _____ 年 Year 月 Month 日 Day 年齢 Age	
5. 現職 Present Status	<input type="checkbox"/> 在学 student <input type="checkbox"/> 在職 Employed <input type="checkbox"/> 無職 Unemployed <input type="checkbox"/> その他 Other	在学大学又は勤務先の名称及び住所 Name and Address of University or Employer _____ Tel: Fax:		
6. 日本における連絡先 Address for Correspondence within Japan	(〒 _____) (Phone Number _____) (mail address: _____)			
7. 合格通知送付先 Mailing Address	(〒 _____) (Phone Number _____) (mail address: _____)			
8. 本国での住所 Home Address <留学生のみ>	(〒 _____) (Phone Number _____)			
9. 来日年月日 Date of Arrival in Japan<留学生のみ>	_____ 年 Year 月 Month 日 Day		10. 在留資格 <留学生のみ> Present status of Residence	
			有効期限 Valid through	_____ 年 Year 月 Month
11. 希望指導教授 Advising Professor			12. 希望入学年月 Date of Entrance	_____ 年 Year 月 Month
13. 日本語学習を行った学校および期間を記入すること <留学生のみ記入> Name institution(s) where you learned Japanese and the dates of attendance				
学習機関の名称及び所在地 Name and address of language school or institution	_____			
学習期間 Date of attendance	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			

14. 学歴 Educational Background				
学校教育 Education	学校名・所在地・取得学位名 Name and address of school, major, degree awarded		入学・卒業年月 〔自己の修学年数〕 Dates of entrance and graduation 〔number of years attended〕	正規の修学年数 Required number of years of schooling
初等教育 Elementary Education (小学校) Elementary School	学校名 (Name) _____ 所在地 (Location) _____		入学 From _____ Yr., _____ Mon. 卒業 From _____ Yr., _____ Mon. 〔 _____ Yrs.〕	_____ 年 yrs.
中等教育 Secondary Education (中学校) Lower Secondary Education (高校) Upper Secondary Education	学校名 (Name) _____ 所在地 (Location) _____		入学 From _____ Yr., _____ Mon. 卒業 From _____ Yr., _____ Mon. 〔 _____ Yrs.〕	_____ 年 yrs.
高等教育 Higher Education (大学) Undergraduate School (大学院) Graduate School	学校名 _____ 専攻 Major _____ 所在地 (Location) _____ 取得学位名 (Degree awarded) _____		入学 From _____ Yr., _____ Mon. 卒業 From _____ Yr., _____ Mon. 〔 _____ Yrs.〕	_____ 年 yrs.
	学校名 _____ 専攻 Major _____ 所在地 (Location) _____ 取得学位名 (Degree awarded) _____		入学 From _____ Yr., _____ Mon. 卒業 From _____ Yr., _____ Mon. 〔 _____ Yrs.〕	_____ 年 yrs.
以上を通算した全学校教育修学年数 Total number of years of schooling as given above			_____ 年 Yrs.	_____ 年 Yrs.
15. 職歴 Vocational Experience of Applicant (if any)				
勤務先 Name of Employer	所在地 Address	勤務内容 Description of Work	勤務期間 Period of Employment	
			_____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月	
			_____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月	
16. 家族 Family <留学生のみ記入>				
氏名 Full Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address
	父 Father			
	母 Mother			

身元保証書

LETTER OF GUARANTEE

大阪経済大学長 殿

To : President of Osaka University of Economics

学生氏名

Name of Student : _____

国籍

Nationality : _____

生年月日

Date of Birth : (YYYY/MM/DD) _____

上記の者が貴学在籍中においては、私が身元を引き受け、貴学にご迷惑をかけないように保証致します。

I hereby accept all responsibilities and guarantee that the above-named student will not become an embarrassment to your university while he/she is a student at your university.

●保証人氏名

Guarantor's Full Name : _____

●保証人現住所

〒 _____

Guarantor's Present Address : _____

●電話番号（自宅または携帯）

TEL (Home phone number or Cell phone number) : _____

●職業（詳細に）

Occupation (in detail) : _____

●勤務先名

Name of Workplace : _____

●勤務先住所

Address of Workplace : _____

●本人との関係

Relationship with the student : _____

●在留資格（日本に在住する外国籍の者のみ）

Status of Residence (Only the foreigner registered in Japan) : _____

日付

Date : _____ 年(YYYY) _____ 月(MM) _____ 日(DD)

署名

Signature : _____ 印

※活字体で記入してください。Please print your name and address clearly.

※身元保証人の住民票(外国籍の方は記載事項省略のないもの)の写し(コピー不可)を添付してください。

[身元保証人が中国在住の場合は、居民戸口簿を提出してください。]

Please attach your certificate of residence. If you are foreign national, all registered matters are required in the certificate except for a resident record code [If you live in the People's Republic of China, please submit a copy of family register.]

(注) 身元保証人が日本在住でない場合は、裏面「連絡人について」も記入してください。

■ 連絡人について(日本在住)

日本在住の身元保証人を得られず、本国在住の父母を身元保証人にする場合は、緊急時の連絡先として、本国の父母に連絡することができる日本在住の連絡人が必要となります。

- ▶ 連絡人は、在学中、当該留学生に諸問題が発生した場合には、本学と連絡を取り合うこと。
- ▶ 連絡人は、本学から要請がある場合には、留学生本人への連絡等適切に対応すること。
- ▶ 連絡人は、日本に在住する兄弟姉妹、配偶者又はその他の親族、友人、知人等で、日本語能力が十分あり、社会人として独立して生計を営む者。

●連絡人氏名 : _____

●連絡人現住所 : 〒 _____

●電話番号(自宅または携帯) : _____

●職業(詳細に) : _____

●勤務先名 : _____

●勤務先住所 : _____

●留学生本人との関係 : _____

●在留資格(日本に在住する外国籍の者のみ) : _____

日付

Date : (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名

Signature _____ 印

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.

Name: _____, _____ 男 Male 生年月日 _____ 年齢 _____
Family Name First Name Middle Name 女 Female Birth of Date: _____ Age: _____

1. 身体検査

Physical Examinations

(1) 身長

Height _____ cm 体重 _____ kg

(2) 血圧

Blood pressure _____ mm/Hg ~ _____ mm/Hg 脈拍 整 Regular

(3) 視力

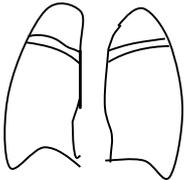
Eyesight (R) _____ (L) _____ 色覚異常の有無 正常 Normal

裸眼 without glasses

(4) 聴力

Hearing 正常 Normal 言語 正常 Normal

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ヵ月以上前の検査は無効) Please describe the results of physical and X-ray examinations of applicant's chest X-ray (X-ray taken more than 6 months prior to the certification is NOT valid).



肺 正常 Normal
lung: 異常 Impaired

心臓 正常 Normal
cardiomegaly: 異常 Impaired

異常がある場合 心電図 正常 Normal
Electrocardiograph: 異常 Impaired

Describe the condition of applicant's lung.

3. 現在治療中の病気

Disease Treated at Present Yes (Disease: _____)
 No

4. 既往症

Past history: Please indicate with + or - and fill in the date of recovery.

Tuberculosis (/ /) Malaria (/ /) Other communicable disease (/ /)

Epilepsy (/ /) Kidney Disease (/ /) Heart Diseases (/ /)

Diabetes (/ /) Drug Allergy (/ /) Psychosis (/ /)

Functional Disorder in extremities (/ /)

5. 検尿 Urinalysis: glucose (), protein (), occult blood ()

6. 診断医の印象を述べてください。Please describe your impression.

7. 志願者の既往症、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得るものと思われませんか?

In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation his/her health status is adequate to pursue studies in Japan?

Yes no

日付

署名

Date: _____ Signature: _____

医師氏名

Physician's name in print: _____

検査施設名/所在地

Office/Institution/ Address: _____

研究指導承諾書

大阪経済大学 大学院

研究科長 殿

下記の志願者が研究生として入学を許可された場合は、研究指導を
引き受けます。

記

志願者氏名：

指導期間 2024年4月1日～2025年3月31日

年 月 日

職名

氏名 _____ (印)