|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2020年度一橋大学大学院経営管理研究科入学志願票**(博士後期課程 研究者養成コース (編入学・進学) ) | 受験番号 | ※記入しないこと |
| 注：15～16ページ「入学志願票の記入上の注意」をよく読んだ上で、記入してください。 | 入学志願票 1/2 |
| 志望講座 | □ 経営講座 | □ 会計講座 |
| □ イノベーション講座 | □ 金融講座 |
| □ マーケティング講座 | □ 経営基礎科学講座 |
| □ 産業文化講座 |  |
| 希望指導教員 |  (演習担当教員一覧から1名を選び記入)  |
| 研究題目 |  |
| 氏名 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自国語表記 |  |
|
| ローマ字表記 | （外国籍の方はパスポートに記載された表記と同じになるように記入してください。） |
| 性別 | □ 男　　　　□ 女 | 本籍国籍 |  (日本人は都道府県を、外国人は国名を記入)  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 最終学歴(西暦) |  | 大学大学院 |  | 研究科 |  | 課程 | **写真貼付欄**1. 最近3ヶ月以内に撮影した、正面向、上半身、脱帽の写真を枠内に正しく貼ること。2. 写真の裏面に志望コース (博士後期課程 研究者養成コース) ・氏名を記入すること。3. 貼付する写真のサイズは縦5cm×横4cm以上で、枠内に収まる大きさとする。 |
|  | 年　　　　　　　　　　 |  | 月 | □修了 |
| □修了見込 |
| 連絡先 | 〒自宅電話：　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話：E-mail： |
| 緊急連絡先 | 〒氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係：電話番号：E-mail： |
| 研究歴・職歴等(入学に際し退職・休職する者はその旨も記入のこと。) | 研究機関・勤務先名 | 在職期間 (西暦)  | 在職年数 | 研究テーマ・勤務内容 |
|  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 |  |
|  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 |  |
|  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 |  |
|  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 |  |
|  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 |  |
| 1. 記入は楷書又は活字体、数字は算用数字を用いてください。2. 固有名詞は全て正式な名称とし、省略しないでください。3. 学歴、研究歴・職歴等の該当項目が日本国外の場合には、所在地も記入してください。4. 記入欄が足りない場合は、別紙に記入の上、添付してください。 | 備　　考 (外国人は必ず記入すること) 　　　　　　　　　在留資格　□留学　□その他 (具体的に　　　　　　 ) 奨学金等　□国費　□私費 (受領奨学金　　　　　　　)  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 入学志願票 2/2 |
| 氏　名 |  | 受験番号 | ※記入しないこと |
| 出願資格 (該当するものを○で囲む)  |
| I．博士後期課程編入学試験 1．本学他研究科及び他大学大学院の修士課程 (博士前期課程) を修了 (修了見込み) 2．専門職大学院の課程を修了 (修了見込み) 3．外国においてM.A.若しくはM.S.又はMBAを取得 (取得見込み) 4．外国の学校が行う通信教育を我が国において履修することにより、M.A.若しくはM.S.又はMBAを取得 (取得見込み) 5．我が国において文部科学大臣指定外国大学 (大学院相当) 日本校を修了し、M.A.若しくはM.S.又はMBAを取得 (取得見込み) 6．国際連合大学の課程を修了し、M.S.を取得 (取得見込み) 7．本学の個別の入学資格審査に基づくII．博士後期課程進学試験1．本学商学研究科修士課程を修了 (修了見込み) 2．本学国際企業戦略研究科専門職学位課程を修了 (修了見込み) 3．本学経営管理研究科修士課程又は専門職学位課程を修了 (修了見込み) |
| 学　　歴 | 学校区分 | 学校名(大学以上は学部学科・課程・専攻等記入すること。日本における語学学校や研究生としての在籍歴などについても記入のこと｡) | 在学期間 (西暦) | 在学年数 | 標準修業年限 |
| 小学校 |  | 入学　　　　　　　　卒業 | 年　　ヶ月 | 年 |
| 年　　　月～　　　　年　　　月 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |
|  |  | 年　　　月～　　　　年　　　月 | 年　　ヶ月 | 年 |

|  |
| --- |
| **2020年度一橋大学大学院経営管理研究科****入学試験写真票** (博士後期課程 研究者養成コース (編入学))  |
| 受験番号 | ※記入しないこと |
| フリガナ |  | □ 男□ 女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日(西暦) | 年　　　月　　　日 |
| **写真貼付欄**1. 最近3ヶ月以内に撮影した、正面向、上半身、脱帽の写真を枠内に正しく貼ること。2. 写真の裏面に志望コース (博士後期課程) ・氏名を記入すること。3. 貼付する写真のサイズは縦5cm×横4cm以上で、枠内に収まる大きさとする。 | 英語 | ※記入しないこと |
| 口述 | ※記入しないこと |

写真票は点線で切り取って提出してください。

2020年度一橋大学大学院経営管理研究科入学試験志願者
研　　究　　計　　画　　書
(博士後期課程 研究者養成コース (編入学・進学) )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者氏名 |   | 受　験　番　号 |
| ※記入しないこと |
| 希望指導教員名(必ず記入のこと) |  (入学志願票・進学願の希望指導教員欄と同一のこと)  |
|  志望講座名 | □経　　営 | □イノベーション | □マーケティング | □産業文化 |
| □会　　計 | □金　　融 | □経営基礎科学 |  |
| 研究題目 |  (入学志願票・進学願の研究題目欄と同一のこと)  |

・この様式を表紙に用い、合計3,000字程度で3部作成してください。

・必ず、ステープラー等で左横の上下2箇所を綴じてください。

・編入学、進学のいずれかに○を付けてください。

Ⅱ進学試験受験者用

|  |
| --- |
| 受　験　番　号 |
| ※記入しないこと  |

(西暦)　　　　年　　月　　日

 一橋大学長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志願者氏名 | ： |  | 印 |
| 所属研究科 | ： | 商学研究科・国際企業戦略研究科・経営管理研究科 |
| 専攻 | ： |  | 専攻 |
| 修士課程指導教員署名 | ： |  | 印 |

一橋大学大学院博士後期課程進学願

　一橋大学大学院経営管理研究科 博士後期課程研究者養成コースに進学を希望いたしますので、
ご許可くださるようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 進学後の研究題目： |  |
| 進学後の希望指導教員： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2020年度一橋大学大学院経営管理研究科指導教員等の所見(博士後期課程 研究者養成コース (編入学・進学) )Letter of Reference to be submitted to Graduate School of Business Administration, Hitotsubashi University | 受　験　番　号 |
| ※記入しないこと University use |
| これまでの研究の成果、将来の研究計画及び特記すべき能力など選考にあたって参考となる事項を具体的に御記入ください (日本語又は英語で御記入ください)。*Please comment on the suitability of the applicant for admission, giving an evaluation of the applicant’s research program, intellectual ability and qualities (Please use either Japanese or English)***志願者氏名 *Name of the applicant (Please print) :***    |
| 年月日 *Date*: |  |
| 署　名*Authorized Signature*: |  | 印 (*if any*)  |
| 氏　名 *Name (Please print)* : |  |
| 職　名 *Position or Title*: |  |
| 組織名 *Institution*: |  |
| 所在地 *Address*: |  |

※厳封の上、志願者にお渡しください。*Please return this form as soon as possible directly to the applicant in a tightly sealed envelope*



