

【 様式 1 】

特別選考入学試験

入学試験要項を読み、太枠内を入力してください。
番号には該当するものに☑をつけてください。

2027年度 中央大学大学院国際情報研究科 志願票

受験 番号	※大学記入欄
----------	--------

フリガナ		英字 氏名	姓/Family Name (全て大文字)	名/Last Name (一文字目のみ大文字)
氏名				

※中国など漢字使用圏出身の方は、漢字氏名をご入力ください。

性別	<input type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女	生年 月 日	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1.日本国籍	<input type="checkbox"/> 2.外国籍	国名(外国籍の場合)
----	--	-----------	-------------	---------------------------------	--------------------------------	------------

顔写真貼付欄
縦4cm×横3cm
このサイズ以外は貼
付しないでください

※下記☑に☑を入れてください。
 入学試験要項15頁記載の「個人情報の取扱い・不正行為について」を理解し、同意します。

※下記☑に☑を入れてください。
 入学試験要項17頁記載の「重要確認事項」を理解し、同意します。

出身 大学	<input type="checkbox"/> 1.国立 <input type="checkbox"/> 2.公立 <input type="checkbox"/> 3.私立 <input type="checkbox"/> 4.外国	大学	学部	西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	<input type="checkbox"/> 1.国立 <input type="checkbox"/> 2.公立 <input type="checkbox"/> 3.私立 <input type="checkbox"/> 4.外国	大学院	研究科	西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込

希望 指導 教授	現在(在学時)の指導教授
----------------	--------------

本研究科入学後の希望研究テーマ	本研究科修了後の希望進路
※入力必須	※入力必須

住所	〒		—		TEL	—	—
	↑可能な限り携帯電話番号を入力						
	※住所は、都道府県から入力し、マンション名・アパート名も入力してください。						
	携帯E-mail						
	PC E-mail						

※ E-mailは、試験実施に関わる緊急連絡に使用することがあります。@g.chuo-u.ac.jp のドメインからのメールを受信できるように設定してください。

入学検定料	¥35,000
-------	---------

1. クレジットカードで入学検定料を納入した場合は、印刷した収納証明書を貼付してください。
2. コンビニエンスストアで入学検定料を納入した場合は、店舗で受け取った収納証明書を貼付してください。
3. クレジットカード・コンビニエンスストアでの入学検定料納入方法は、入学試験要項の「入学検定料の納入について」を参照してください。

クレジットカード・
コンビニエンスストア
入学検定料収納証明書貼付欄
<https://e-shiharai.net/sp/u5063>