

早稲田大学大学院アジア太平洋研究科  
交流学生募集要項

これは箇所間協定による交流学生専用の願書です。  
箇所間協定による交流学生の早稲田大学における在籍期間は原則として半年以内となります。  
アジア太平洋研究科の願書提出期限は以下の通りです。

4月入学は11月30日

9月入学は4月30日

以下の書類を提出してください。

- 交流学生願書
- 大学院・学部の成績証明書
- エッセイ
- TOEFL スコア（英語圏以外の学生）
- 志願者評価書
- 健康診断書
- 経費支弁書
- 在留資格認定証明書申請書
- 写真3枚 4cm×3cm
- パスポートのコピー（基本情報と有効期限が分かるページ）

送付先：〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 1-21-1 早稲田大学西早稲田ビル7階（715）  
早稲田大学大学院アジア太平洋研究科・交換留学プログラムデスク

\* \* \*

Application Instructions for Admissions of Exchange Students  
Graduate School of Asia-Pacific Studies  
Waseda University

This application is for students from Student Exchange Partner Schools.  
In principle, the enrollment period of the exchange students will be within 6 months.  
The application must be submitted by the following deadline.

April 30 for September Enrollment

November 30 for April Enrollment

In order to apply, please submit the following documents.

- Application for Admission of Exchange Student
  - Academic Transcripts for your graduate and undergraduate programs
  - Essays
  - TOEFL Score (if your school does not conduct classes in English)
  - Applicant Evaluation Form
  - Physical Examination Certificate
  - Statement of Source of Funds
  - Application for Certificate of Eligibility
  - Three photos of 4cm×3cm
  - Passport Information
- Please submit a copy of your passport where your basic information and the expiry date are shown.

Please mail your application to:  
International Exchange Programme Desk  
Graduate School of Asia-Pacific Studies  
Waseda University  
7F (715), Sodai-NishiWaseda Building,  
1-21-1 Nishi-Waseda  
Shinjuku-ku, Tokyo 169-0051  
JAPAN  
(Attn: Mayu OKAMURA)

早稲田大学大学院  
アジア太平洋研究科  
交流学生 入学願書  
Application for Admissions of Exchange Students  
Graduate School of Asia-Pacific Studies  
Waseda University

出願書類を提出した後の変更は認められませんので、ご注意ください。  
Note that no changes will be accepted after initial receipt of the application documents, so the application should be completed with care.

<b>希望プログラム</b> <b>Desired Program</b> <input type="checkbox"/> 大学院アジア太平洋研究科 : Graduate School of Asia-Pacific Studies	
<b>入学時期</b> <b>Month of Entry</b> <input type="checkbox"/> 20__年 4月 : April 20__ <input type="checkbox"/> 20__年 9月 : September 20__	<b>使用言語</b> <b>Choice of Language</b> <input type="checkbox"/> 日本語 : Japanese <input type="checkbox"/> 英語 : English

**I 志願者 (Applicant)**

氏名 (漢字) : \_\_\_\_\_  
Name in Kanji, if any 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

氏名 (英字) : \_\_\_\_\_  
Name in alphabets 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

氏名 (カタカナ) : \_\_\_\_\_  
Name in Katakana 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)  
(or pronunciation of your name)

性別 : Sex  男 : Male  女 : Female

国籍 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : 19\_\_年\_\_月\_\_日 年齢 : \_\_\_\_歳  
Nationality Date of Birth Year Month Day Age

カラー写真  
Color Photograph  
写真裏面に氏名記入  
Your name on the  
flip side of  
the photograph

A. 現住所 : \_\_\_\_\_  
Address for Correspondence

郵便番号 : \_\_\_\_\_ 電話(自宅) : \_\_\_\_\_ 電話(職場) : \_\_\_\_\_  
Postal Code Home Telephone Work Telephone

ファックス-Fax # \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

B. 住所(実家) : \_\_\_\_\_  
Permanent Home Address

郵便番号 : \_\_\_\_\_ 電話(自宅) : \_\_\_\_\_ ファックス : \_\_\_\_\_  
Postal Code Home Telephone Fax #



## エッセイ

### Essays

交流学生  
Exchange Students

#### ◆出願分類 Application Category

□大学院アジア太平洋研究科: Graduate School of Asia-Pacific Studies

#### ◆入学時期 Period of Admission

□20\_\_年4月: April 20\_\_

□20\_\_年9月: September 20\_\_

氏名:

Name in full      姓 (Family)      名 (Given)      (Middle)

以下のエッセイ 1,2 を提出してください。回答は別用紙にタイプまたはワープロで作成し、本紙と共にホッチキスでとめて提出してください。

Essay topics 1 and 2 listed below must be answered. Use separate sheets and staple them together with this page as a cover. Your answer should be typed and double-spaced.

1. 本大学院における貴方の研究計画をテーマ・アプローチ方法などに言及した上で具体的に述べてください。(1,000字以内)

Please describe in detail the research plan that you wish to pursue at GSAPS, including the theme, approach, and methods, etc. which you intend to use. (400 words)

2. あなたのキャリアゴールを具体的に設定してください。本大学院で学んだことを今後のあなたのキャリアでどう生かしますか？(500字以内)

Please describe your career goals in detail and how you will utilize your learning at Waseda in your future career. (200 words)

# 志願者評価書

## Applicant Evaluation Form

交流学生  
Exchange Students

### ◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科 : Graduate School of Asia-Pacific Studies

### ◆入学時期 Period of Admission

20\_\_年 4月 : April 20\_\_       20\_\_年 9月 : September 20\_\_

志願者氏名 : \_\_\_\_\_  
Name of Applicant      姓 (Family)      名 (Given)      (Middle)

### 評価者の方へ

この度上記交換留学志願者より、評価者として貴方のお名前を頂きました。つきましては当該志願者の学力、人柄および特記すべき事項に関してご意見を承りたくよろしくご願ひ申し上げます。なお、志願者評価書には本用紙をご使用いただき、同封の封筒に入れ割印またはご署名のうえ、志願者本人に速やかにご返却いただきますようお願いいたします。志願者は未開封の封筒を願書と共に当大学院へ提出します。志願者が出願期間内に書類を提出できますよう、よろしくご協力の程ご願ひ申し上げます。

GSAPS・オフィス

### To the Evaluator

The person named above has applied to our graduate school as an exchange student and has given your name as an evaluator. Please evaluate this candidate's academic ability, personal traits, and other relevant information. Please use this form for your reference and return it directly to the candidate, sealed in the enclosed envelope, and signed across the seal. The candidate will forward the application form together with the envelope with the reference sealed therein to the graduate school. In order to allow the candidate to submit a complete application within the application period, your assistance is greatly appreciated. Your evaluation will be held in the strictest confidentiality by our Office.

The GSAPS Office

### ◆ 他の一一般的な学生との比較において、本志願者をどのように評価されますか？

How does the applicant compare in the following areas with other students in general?

	非常に優秀 Truly Exceptional Top 5%	優秀 Excellent Top 10%	とても良い Very Good Top 25%	良い Good Middle 50%	平均以下 Below Average Lower 25%	評価不可能 Unable to Judge
学力 Academic Ability						
分析力 Analytical Ability						
独創性・創造性 Originality/Creativity						
柔軟性 Flexibility						
口頭表現能力 Ability in oral expression						
文章表現能力 Ability in written expression						
協調性 Ability to work with others						
指導力 Leadership						

裏面へ続く

Please continue on the reverse side

**志願者評価書**  
**Applicant Evaluation Form**

- ◆ 志願者の資質・才能などについて特記すべき事項があれば、具体的に記述してください。

Please describe the applicant's special personal qualities and/or abilities.

---

評価者氏名： \_\_\_\_\_  
Evaluator's Name in full      姓 (Family)      名 (Given)      (Middle)

志願者との関係： \_\_\_\_\_  
Relationship to Applicant

役職： \_\_\_\_\_  
Title

所属機関（学校・会社等）： \_\_\_\_\_  
Institution (School/Company)

住所： \_\_\_\_\_  
Present Address

電話： \_\_\_\_\_      ファックス： \_\_\_\_\_  
Telephone      Fax #

日付： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date      Year      Month      Day

署名／捺印： \_\_\_\_\_ 印  
Signature/Seal

# 健康診断書

## Physical Examination Certificate

交流学生  
Exchange Student

### ◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科 : Graduate School of Asia-Pacific Studies

### ◆入学時期 Period of Admission

20\_\_年 4月 : April 20\_\_       20\_\_年 9月 : September 20\_\_

志願者氏名 : \_\_\_\_\_  
Applicant's Name in full      姓 (Family)      名 (Given)      (Middle)

生年月日 : \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日      性別 :  男       女  
Date of birth      Year      Month      Day      Sex      Male      Female

現住所 : \_\_\_\_\_  
Present Address

1. 視力 :      右 \_\_\_\_\_      左 \_\_\_\_\_      矯正視力 :      右 \_\_\_\_\_      左 \_\_\_\_\_  
Eyesight      Right      Left      With glasses      Right      Left

聴力 : \_\_\_\_\_  
Aural      具体的な症状があれば記述してください。Please describe the condition in detail.

2. 胸部エックス線検査 : 間接 ・ 直接      検査日 :      年      月      日  
Chest X-ray examination      Indirect      Direct      Examination Date      Year      Month      Day  
所見 Opinion :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. その他の疾病等について、診断結果を記述してください。  
Please describe in detail any disease that are found.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

医療機関名 : \_\_\_\_\_  
Hospital/Clinic

所在地 : \_\_\_\_\_  
Address

医師名 : \_\_\_\_\_  
Physician's Name      姓 (Family)      名 (Given)      (Middle)

診断日 :      \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日      署名/捺印 : \_\_\_\_\_ 印  
Date of Examination      Year      Month      Day      Physician's Signature/Seal

**留学にかかる経費負担計画書**  
**Statement of Source of Funds**

交流学生  
Exchange Student

◆出願分類 Application Category

大学院アジア太平洋研究科: Graduate School of Asia-Pacific Studies

◆入学時期 Period of Admission

20\_\_年4月: April 20\_\_ 20\_\_年9月: September 20\_\_

志願者氏名:

Applicant's Name in full 姓 (Family) 名 (Given) (Middle)

あなたが早稲田大学に留学する間の総費用の支出元と金額を明記してください。

Please indicate below the source and amount of funding for studying at Waseda University.

支出元 Sources of Support	金額 (単位: 円) Amount (in Japanese yen)
個人貯蓄 Personal savings	¥ _____
両親または親戚 Parent or sponsor (関係: _____) (Please specify the relation: _____)	¥ _____
政府またはその他財団 Government/ sponsoring agency (名称: _____) (The name of your sponsor: _____) *奨学金受給証明書のコピーを提出してください。 *Please submit a copy of scholarship award letter.	¥ _____
その他 Others (詳細: _____) (Please specify in detail: _____)	¥ _____
TOTAL:	¥ _____

上記に示しました内容に相違ないことを誓約いたします。

I hereby certify that all information on this statement is true and accurate.

志願者署名

Applicant's signature

日付 年 月 日

Date Year Month Day