

Global-Okinawa Climate change & Ecosystems: Advanced Next-generation Sciences (G-OCEANS) Program (Doctoral Program)

Graduate School of Engineering and Science, University of the Ryukyus

APPLICATION FORM (MEXT-Scholarship: Special Program Recommendation)

INSTRUCTIONS

1. Type application, if possible, or write neatly by hand in block letters.
2. Use Arabic numerals.
3. Write years in western calendar.
4. Write proper nouns in full without abbreviation.

*The personal information provided in this application form will be used to provide information relating to the selection for this scholarship, arranging visas and airplane tickets for the student to come to Japan after being selected for the scholarship, and building a network of related persons. The personal information provided will be shared with contractors and the related ministries and agencies to the extent necessary to carry out the work. By checking the "Consent field" box on the final page of this application form, it will be deemed that you have consented to the handling of the personal information above.

記入上の注意

1. タイプまたは手書きでブロック体で明瞭に記入すること。
2. 数字は算用数字を用いること。
3. 年号はすべて西暦とすること。
4. 固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと。

本申請書で提供される個人情報については本奨学金の選考、採用後の渡日に係る査証・航空券手配・関係者ネットワークの構築等に係る情報提供のために使用する。提供された個人情報については、業務遂行に必要な範囲で委託先及び関係省庁へ共有する。
本申請書最終ページの「同意欄」にチェックすることで、上記個人情報の取り扱いに同意したものとする。

1. 合格通知書等の送付先を下記欄に記入すること。
Address for notifying the result of the selection/acceptance.

氏名 Name			
送付先 Mailing Address			
電話番号 Phone		メールアドレス Email Address	

2. 希望指導教員名
Name of a potential supervisor

--

研究課題及び計画については本学の主旨指導教員と事前に十分な連絡をとっておくこと。事前連絡の無い受験者は不利になります。
Prospective applicants are advised to contact a potential thesis advisor at University of the Ryukyus for consultation on research themes and plan; applicants without advisor's prior approval may not receive full consideration during the admission screening.

3. 下記の書類が揃っているかどうか確認すること。 Check if the following documents are completed.

- ☐ Application Form (Form I-1, II-1, III)
- ☐ Health Certificate (Form IV)
- ☐ Certificate of Graduation or Diploma
- ☐ Official Academic Transcript (undergraduate and/or graduate)
- ☐ Certificate of Citizenship or Proof of Residence in applicant's home country
- ☐ Letter of Recommendation (Form V)
- ☐ Letter(s) of Reference
- ☐ Two Photographs (4.5cm × 3.5cm)
- ☐ Official TOEFL/IELTS Score (or an equivalent or higher score on an equivalent test), or Certificate of Medium of Instruction in English
- ☐ Publication list (Form VI)

2025年度日本政府（文部科学省）奨学金留学生申請書（研究留学生）〔特別枠〕											
2025 APPLICATION FORM FOR JAPANESE GOVERNMENT (MEXT) SCHOLARSHIP (RESEARCH STUDENTS)											
記入上の注意 1. タイプまたは手書きでブロック体で明瞭に記入すること。 2. 数字は算用数字を用いること。 3. 年号はすべて西暦とすること。 4. 固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと。 本申請書で提供される個人情報については本奨学金の選考、採用後の渡日に係る査証・航空券手配・関係者ネットワークの構築等に係る情報提供のために使用する。提供された個人情報については、業務遂行に必要な範囲で委託先及び関係省庁へ共有する。 本申請書最終ページの「同意欄」にチェックすることで、上記個人情報の取り扱いに同意したものである。					INSTRUCTIONS 1. Type application, if possible, or write neatly by hand in block letters. 2. Use Arabic numerals. 3. Write years in western calendar. 4. Write proper nouns in full without abbreviation. ※ The personal information provided in this application form will be used to provide information relating to the selection for this scholarship, arranging visas and airplane tickets for the student to come to Japan after being selected for the scholarship, and building a network of related persons. The personal information provided will be shared with contractors and the related ministries and agencies to the extent necessary to carry out the work. By checking the “Consent field” box on the final page of this application form, it will be deemed that you have consented to the handling of the personal information above.						
1.氏名 Name	アルファベット Alphabet	Surname (姓)			Given name (名)			Middle name (ミドルネーム)			
	自国語 Native language	Surname (姓)			Given name (名)			Middle name (ミドルネーム)			
※綴りはパスポートの表記と同一にすること Write your name exactly as it appears in your passport.											
2.性別 Gender	<input type="checkbox"/>	男 Male	<input type="checkbox"/>	女 Female	3. 婚姻状況 Marital Status	<input type="checkbox"/>	独身 Single	<input type="checkbox"/>	既婚 Married	写真(4.5cm×3.5cm) Photo Paste your photo or digital image taken within 6 months. Write your name and nationality on the back of the photo. 6か月以内に撮影した写真またはデジタル画像を貼ること。写真の裏面に名前と国籍を書くこと。	
4.国籍 Nationality											
5.日本国籍有無 Japanese Nationality	<input type="checkbox"/>	無 NO	<input type="checkbox"/>	有：離脱予定年月 YES: expatriation date	2 0	年 yy		月 mm			
6.生年月日 Date of Birth			年 yyyy		月 mm		日 dd	年齢 (2025/4/1現在) Age (As of April 1, 2025)			歳 yrs
※応募者は1990年4月2日以降に出生した者であること。 Applicants must have been born on or after April 2, 1990.											
7.(1)現住所 Current Address ※都市名を省略しないこと。 DO NOT OMIT CITY NAME.					都市名 City Name				国名 Country Name		
※1 現住所が日本の場合、現在の在留資格の種類 If you currently reside in Japan, what is your current visa status?											
※2 既に我が国の在留資格「永住者」、「定住者」等を有している場合であっても、採用後に「留学」に変更する必要がある。なお、国費外国人留学生の身分終了後に改めて「永住者」又は「定住者」の在留資格を申請しても当然には認定されない可能性があることを理解した上で申請すること。Please be aware that even if the applicant applies for the permanent-resident or long-term resident status of residence after the expiration of the status as a Japanese Government Scholarship student, the possibility exists that the application may not be approved.											
※3 募集要項1ページ目、1. (1)記載の【国内推薦者の定義】に該当する者については、渡日旅費が不支給となることを理解しているか。(国内推薦については募集要項P1、1. (1)参照。)Do you understand that travel expenses to Japan will not be paid if you fall under the [definition of domestic recommender] stated in Page 1, 1. (1) of the Application Guidelines? (For domestic recommendations, please refer to Page 1, 1. (1) of the Application Guidelines.)								<input type="checkbox"/>	はい YES	<input type="checkbox"/>	いいえ NO
(2) 渡日前住所 Your address before departure for Japan ※都市名を省略しないこと。 DO NOT OMIT CITY NAME.	<input type="checkbox"/>	同上 Same as above.									
	<input type="checkbox"/>	下記住所に変更することが確定している My 'Current Address' above will be changed as follows:									
					都市名 City Name				国名 Country Name		
※1 渡日前の住所が現住所から変更になることが確定している場合（国内推薦者で本奨学金申請後に転居予定の者も含む）は、「(2)渡日前住所」の「下記住所に変更することが確定している」に✓を入れ、住所を記入すること。変更がない場合は「同上」に✓を入れること。*1 If your current address will change before your departure for Japan (including domestic recommenders who plan to move after the application form for this scholarship has been submitted), place a ✓ in the box "My current address above will be changed as follows" of "(2) Your address before departure for Japan" and fill in the address. If you do not plan to change your current address, place a ✓ in the "Same as above" box.											
※2 現住所が日本で、転居予定が無い場合は「同上」に✓を入れること。 *2 If your current address is in Japan and you have no plans to move, put a ✓ in the "Same as above" box.											
※3 渡日前住所が国籍国と異なる場合は、原則として渡日旅費が不支給となることを理解しているか。If you currently reside in outside your home country, do you understand that, in principle, after selected for MEXT Scholarship Student, you are not provided an airline ticket to Japan?								<input type="checkbox"/>	はい YES	<input type="checkbox"/>	いいえ NO
(3)電話番号 Phone number					(4) Email						
※可能な限り、渡日前～日本留学中～帰国後にわたり使い続けることが予想されるEmailアドレスを記入すること。 You are suggested to write an email address that can be used continuously before, during and after your stay in Japan.											

8.(1)過去に国費外国人留学生に採用されたことがあるか。 Have you been awarded a Japanese Government (MEXT) Scholarship in the past?										<input type="checkbox"/>	いいえ NO	<input type="checkbox"/>	はい YES
(2)「はい」の場合は以下にその期間、受入学校名を記入し、プログラムを以下の「プログラム区分」から選択すること。 If "YES", please specify the period and the name of the school, and select the Program No. (① to ⑨) from the below 'Program category'.													
期間 Period			年 yyyy	月 mm	～		年 yyyy	月 mm	学校名 Name of school			プログラム Program No.	
期間 Period			年 yyyy	月 mm	～		年 yyyy	月 mm	学校名 Name of school			プログラム Program No.	
期間 Period			年 yyyy	月 mm	～		年 yyyy	月 mm	学校名 Name of school			プログラム Program No.	
プログラム区分 Program category	①研究留学生 Research Students						②学部留学生 Undergraduate Students				③高等専門学校留学生 College of Technology Students		
	④専修学校留学生 Specialized Training College Students						⑤日本語・日本文化研修留学生 Japanese Studies Students				⑥教員研修留学生 Teacher Training Students		
	⑦日韓共同理工系学部留学生 Japan-Korea Joint Government Scholarship Program for the Students in Science and Engineering Departments						⑧ヤング・リーダーズ・プログラム留学生 Young Leaders' Program				⑨スーパーグローバル大学創成支援事業 Top Global University Project		
※過去に受給した奨学金が文部科学省奨学金に該当するか否か不明の場合は事前に入学希望大学の担当者に相談すること。If you are unsure whether previously awarded financial aid corresponds to a MEXT Scholarship or not, please consult in advance with staffs at the university in Japan you wish to attend.													
(3)上記にて①、②(特別枠の学部留学生として学位を取得又は取得見込みのものを除く)、③、④、⑥又は⑨のプログラムを選択した者は、前回の受給終了から本奨学金支給開始時までに3年以上の学業又職務経歴があるか。またその際の所属機関名、教育研究の内容、期間を記入すること。(3) If you marked program ①, ② (excluding those who have obtained or are expected to obtain a degree as undergraduate students of the Japanese Government (MEXT) scholarship programs (university recommendation/special selection)), ③, ④, ⑥ or ⑨ above, do you have at least three years of educational or work experience following the end of the payment of the previous scholarship and the start of this scholarship? If yes, please specify the name of the organization of affiliation, the content of the education and research, and the period.										<input type="checkbox"/>	はい YES	<input type="checkbox"/>	いいえ NO
①	機関名 Name of institution						内容 Content						
	期間 Duration	From		年 yyyy	月 mm	～	To		年 yyyy	月 mm		年 yrs	か月 mons
②	機関名 Name of institution						内容 Content						
	期間 Duration	From		年 yyyy	月 mm	～	To		年 yyyy	月 mm		年 yrs	か月 mons
③	機関名 Name of institution						内容 Content						
	期間 Duration	From		年 yyyy	月 mm	～	To		年 yyyy	月 mm		年 yrs	か月 mons
通算教育研究期間(本奨学金支給開始時点) Total period of experience of education/research (As of the beginning of the payment of this scholarship) ※①～③の合計は3年以上であること。*The sum of ① to ③ must be over 3 years.											年 yrs		か月 mons
9. 日本政府(文部科学省)奨学金制度による他の2025年度奨学金支給開始のプログラムに併願しているか。それらの日本政府(文部科学省)奨学金との併願は認められない。 Are you applying for any other Japanese Government (MEXT) Scholarships for which scholarship payments will begin in fiscal 2025? It is not allowed to apply for other Japanese government (MEXT) Scholarships at the same time.										<input type="checkbox"/>	いいえ NO	<input type="checkbox"/>	はい YES
10.(1) 本制度による奨学金と重複し、日本政府(文部科学省)以外の機関(自国政府機関を含む)から奨学金等を受給、または受給予定であるか。 Are you receiving or scheduled to be receiving any scholarship from any organization other than the Japanese Government (MEXT) (including an organization of your home country government) together with the MEXT Scholarship?										<input type="checkbox"/>	いいえ NO	<input type="checkbox"/>	はい YES
※「はい」の場合、本奨学金と他の奨学金の併給は認められないため、本制度に採用後は他の奨学金の受給を停止しなければならないことを理解しているか。 If "YES", do you understand you must cancel other scholarships after selected for MEXT Scholarship Student since it is not allowed to receive other scholarships together with the MEXT Scholarship?										<input type="checkbox"/>	はい YES	<input type="checkbox"/>	いいえ NO
(2) 他の奨学金に応募又は他の奨学金を受給している場合は、その名前、期間、金額等を記すこと。 If you are receiving or applying for other scholarships, please specify the name of the sponsor, scholarship period, scholarship amount, etc.													
奨学金の内容 Describe the scholarship													

11. 学歴 Academic record													
INSTRUCTIONS													
1. 幼稚園・保育所教育は含まれない。 2. 「大学予備教育」は後期中等教育に含まれる。 3. 「大学入学資格試験」に合格している場合には、その旨「特記事項」欄に記入すること。 4. 「飛び級」をしている場合には、その旨を「特記事項」欄に記入すること。(例) 高校3年次を飛び級により短期卒業) 5. 住居の移転や大学の再入学等を理由に、同教育課程で複数の学校に在籍していた場合は、同じ欄に複数の学校の在籍を記載し、すべての修学状況を修学年数に含めること。 6. 修了済みの課程年数合計は在籍期間を算出し、記入すること。(長期休暇も含める) 7. 下記に書ききれない場合は、別紙に記入することも可能。しかしその場合は、別紙に記入する旨を明記すること。													
1. Exclude kindergarten education and nursery school education. 2. Preparatory education for university admission is included in upper secondary education. 3. If the applicant has passed the university entrance qualification, indicate this in the Remarks column. 4. Any school years or levels skipped should be indicated in the Remarks column. Example: Skipped senior year for the early graduation. 5. If you attended multiple schools at the same level of education due to moving house or readmission to university, then write the schools in the same column and include the number of years of study and current status for each school. 6. Calculate and write the total number of years studied based on the duration as a student. (including extended leaves such as summer vacation) 7. You may use a separate piece of paper if the space below is insufficient. In such a case, please stipulate that the information is on a separate page.													
初等教育 (小学校) Primary Education (Elementary School)	学校名 Name of school												
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	特記事項 Remarks												
前期中等教育 (中学校) Lower Secondary Education (Middle School/Junior High School)	学校名 Name of school												
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	特記事項 Remarks												
後期中等教育 (高校) Upper Secondary Education ((Senior) High School)	学校名 Name of school												
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	特記事項 Remarks												
高等教育 (大学学部) Tertiary(Higher) Education (Undergraduate)	学校名 Name of school						学部名 Name of Faculty						
	所在地 Location	州・省 State/Province						市・町 City/Town					
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	修了状況(※渡日時点) Status(*As of arrival in Japan)	<input type="checkbox"/>	修了 Completed	<input type="checkbox"/>	修了見込 Expected to complete	<input type="checkbox"/>	退学 Withdrawal	<input type="checkbox"/>	その他※特記事項欄に詳細を記入すること Other *Fill in the details in the Remarks column below.				
	学位 Degree	<input type="checkbox"/>	学士 Bachelor-level										
	特記事項 Remarks												
高等教育 (大学院) Tertiary (Higher) Education (Graduate)	学校名 Name of school						学科名 Name of Department						
	所在地 Location	州・省 State/Province						市・町 City/Town					
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	修了状況(※渡日時点) Status(*As of arrival in Japan)	<input type="checkbox"/>	修了 Completed	<input type="checkbox"/>	修了見込 Expected to complete	<input type="checkbox"/>	退学 Withdrawal	<input type="checkbox"/>	その他※特記事項欄に詳細を記入すること Other *Fill in the details in the Remarks column below.				
	学位 Degree	<input type="checkbox"/>	学士 Bachelor-level	<input type="checkbox"/>	修士 Master-level	<input type="checkbox"/>	博士 Doctor-level						
	特記事項 Remarks												
高等教育 (大学院) Tertiary (Higher) Education (Graduate)	学校名 Name of school						学科名 Name of Department						
	所在地 Location	州・省 State/Province						市・町 City/Town					
	から From	年 yyyy	月 mm	～	まで To	年 yyyy	月 mm	修業年限 Period required for graduation		年 yrs			
	修了状況(※入学時点) Status(*As of arrival in Japan)	<input type="checkbox"/>	修了 Completed	<input type="checkbox"/>	修了見込 Expected to complete	<input type="checkbox"/>	退学 Withdrawal	<input type="checkbox"/>	その他※特記事項欄に詳細を記入すること Other *Fill in the details in the Remarks column below.				
	学位 Degree	<input type="checkbox"/>	学士 Bachelor-level	<input type="checkbox"/>	修士 Master-level	<input type="checkbox"/>	博士 Doctor-level						
	特記事項 Remarks												
入学時点で修了済みの課程年数合計 Total years of education you will complete as of enrolment in the university in Japan													年 yrs

12.過去に専攻した専門分野(できるだけ具体的に詳細に書くこと。) Field of specialization studied in the past (Be as detailed and specific as possible.)												
13.過去に論文を執筆したことがあるか Have you ever written a thesis?			<input type="checkbox"/>	ある YES			<input type="checkbox"/>	ない NO				
14.著書、論文(卒業論文を含む。)があればその題名、出版社名、出版年月日、出版場所を記入すること。 State the titles or subjects of books and papers (including graduation thesis) authored by applicant, if any, with the name, address of publisher and the date of publication.												
15.日本における最初の入学希望課程 The first course you plan to take in Japan				<input type="checkbox"/>	修士課程 Master's degree course		<input type="checkbox"/>	博士課程 Doctoral course		<input type="checkbox"/>	専門職学位課程 Professional graduate course	
16.日本における最終的な希望留学期間 Term you wish to study in Japan				<input type="checkbox"/>	修士課程修了まで Up to the completion of master's degree program		<input type="checkbox"/>	博士課程修了まで Up to the completion of doctoral program		<input type="checkbox"/>	専門職学位課程修了まで Up to the completion of the professional graduate program	
17.現職の有無 Do you currently have a job?			<input type="checkbox"/>	いいえ NO		<input type="checkbox"/>	はい YES		勤務先名 Employer's name			
18.職歴(直近2つまで記入すること。アルバイトは除く。) Employment record: Write the 2 most recent employment and exclude part-time work.												
勤務先及び所在地 Name and location of organization			勤務期間 Period of employment			役職名 Position			職務内容 Type of work			
			From To									
			From To									

19. 語学力 Language ability		読む能力 Reading		書く能力 Writing		話す能力 Speaking		聴く能力 Listening	
日本語 Japanese									
英語 English									
その他 Others ()									
※3から0で評価すること Rate on a scale of 3 to 0.									
		3＝優 Excellent		2＝良 Good		1＝可 Fair		0＝不可 Poor	
20. 日本語能力(資格) Japanese language qualifications		日本語能力試験 JLPT		レベル level		総合得点 Total Score		その他の資格名 Name of other qualification	得点等 Score, etc.
21. 英語能力(資格) English language qualifications		TOEFL	iBT		IELTS		その他の資格名 Name of other qualification		得点等 Score, etc.
			Other type ()						
※資格・検定試験のスコアの有効期限は、当プログラムの公募開始日から2年以内になります。 The effective expiration period for qualifications or proficiency test scores is within two years from the application start date for this program.									
22. 同伴家族欄(渡日する同伴予定の家族がいる場合に記入すること。) Accompanying Dependents (Provide the following information if you plan to bring any family members to Japan.)									
※なお、同伴者に必要な経費はすべて採用者の負担であるが、家族用の宿舎を見つけることは相当困難であり賃貸料も非常に割高になるのであらかじめ承知しておくこと。このため、採用者はまず単身で来日し、適当な宿舎を見つけた後、家族を呼び寄せること。 All expenses incurred by the presence of dependents must be borne by the grantee. He/She is advised to take into consideration the various difficulties and great expense that will be involved in finding living quarters for them. Therefore, those who want to accompany their families are well advised to come alone first and let them come after suitable accommodation has been found.									
氏名 Name		続柄 Relationship		年齢 Age		国籍 Nationality			
23. 緊急の際の母国の連絡先 Person to be notified in applicant's home country in case of emergency.									
氏名 Name						続柄 Relationship			
現住所 Current address						職業 Occupation			
電話番号／FAX番号 Phone / Facsimile number				Email					
24. 日本への渡航及び滞在歴 Past visits or stays in Japan List from your most recent visits.									
期間 Period						渡航目的 Purpose			
From		年 yyyy	月 mm	～	To		年 yyyy	月 mm	
From		年 yyyy	月 mm	～	To		年 yyyy	月 mm	
私は2025年度日本政府(文部科学省)奨学金留学生募集要項に記載されている事項をすべて了解し、上記の通り申請資格を満たしていることを確認の上、申請します。 I understand and accept all the matters stated in the Application Guidelines for Japanese Government (MEXT) Scholarship for FY2025 and upon confirmation of my qualifications for application as stated above, I hereby apply for this scholarship.									<div><div></div><div>同意欄 Consent field</div></div>
申請年月日 Date of application		20 年 / 月 / 日 year month day							

専攻分野及び研究計画
Field of Study and Research Plan

Name in full,
in your native language

(姓名(自国語)) _____ , _____
(Surname) (Given name) (Middle name)

Name in Roman capital letters

(姓名(ローマ字)) _____ , _____
(Surname) (Given name) (Middle name)

Nationality

(国 籍) _____

Proposed study program in Japan (Outline your field of study on this side and the specific of your study program on the reverse side of this sheet. This section is one of the most important references for selection. The statement must be typewritten or written in block letters. Additional sheets of paper may be attached if necessary. If plagiarism or fraud is discovered after selection, the selection will be cancelled retroactively.)

(日本での研究計画;この研究計画は、選考の重要な参考となるので、表面に専攻分野の概要を、裏面に研究計画の詳細を具体的に記入すること。記入はタイプ又は楷書によるものとし、必要な場合は別紙を追加してもよい。なお、採用後に不正、盗用等が判明した場合は遡って採用を取り消す。)

If you have Japanese language ability, write in Japanese. (相当の日本語能力を有する者は、日本語により記入すること。)

1 Present field of study(現在の専攻分野)

2 Your research topic in Japan: Describe articulately the research you wish to carry out in Japan.

(渡日後の研究テーマ:日本においてどういった研究がしたいかを明確に記入すること)

3 Study program in Japan: (Describe in detail and with specifics – particularly concerning the ultimate goal(s) of your research in Japan)

(研究計画: 詳細かつ具体的に記入し、特に研究の最終目標について具体的に記入すること。)

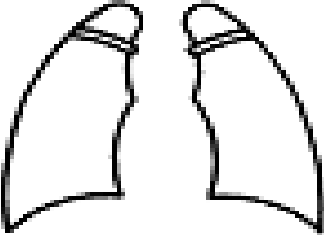
健康診断書

(医師に記入してもらうこと)
日本語又は英語により明瞭に記載すること。

CERTIFICATE OF HEALTH

(to be completed by the examining physician)
Please fill out (PRINT/TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name	Surname 姓		Given name 名		Middle name ミドルネーム
性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month
				日 Day	

1. 身体検査 Physical examination					
(1)身長 Height	cm	(2)体重 Weight	kg		
(3)血圧 Blood pressure	mmHg	(4)血液型 Blood type	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> RH + <input type="checkbox"/> RH -		
(5)脈拍 Pulse	<input type="checkbox"/> 整 Regular <input type="checkbox"/> 不整 Irregular	(7)色覚異常の有無 Color blindness	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
(6)視力 Eyesight	裸眼 (右) (左) Without glasses (R) (L)	(8)聴力 Hearing	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
	矯正 (右) (左) With glasses or contact lenses (R) (L)	(9)言語 Speech	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
2. 胸部聴診及びX線検査 (6ヶ月以内) Physical and X-ray examinations of the chest (within six months)					
		胸部X線所見 Describe the condition of lungs.	撮影年月日 Date of X-ray	年 Year	月 Month
			フィルム番号 Film No.	日 Day	
		(1)肺 Lungs	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
		(2)心臓 Cardiomegaly	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired		
		異常がある場合⇒心電図 If impaired⇒Electrocardiograph			
		<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired			
3. 現在治療中の病気 Disease currently being treated					
<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes : 病名 Disease					
4. 既往症 Past illness/disorder					
該当するものにチェックと完治時期/治療中を記入、いずれも該当しない場合は「無し」にチェックすること。 Please check and fill in the date of recovery/under treatment. If NOT contracted any of them in the past, please check "None".	✓	病名Name	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment	✓	病名Name
		結核 Tuberculosis			マラリア Malaria
		その他感染症 Other communicable disease			てんかん Epilepsy
		腎疾患 Kidney disease			心疾患 Heart disease
		糖尿病 Diabetes			薬剤アレルギー Drug allergy
		精神疾患 Psychosis			四肢機能障害 Functional disorder in the extremities
	✓	無し None			
5. 検査 Laboratory tests					
(1)尿検査 Urinalysis:	糖 glucose	蛋白 protein	潜血 occult blood		
(2)貧血検査 Anemia test	赤沈 ESR	白血球数 WBC count	血色素量 Hemoglobin	貧血 Anemia	
(3)肝機能検査 LFT	GPT (ALT)	GOT (AST)	γ-GTP		
	(IU/ l)	(IU/ l)			
6. 医師の診断・意見					
継続的治療・投薬、その他問題がない場合も、その旨ご記入ください。					
Physician's impression of the applicant's health					
Please write if the applicant needs regular medication or treatment. If you do not have a particular opinion, please write as such.					
7. 志願者の既往歴、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うるものと思われますか？ In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation that his/her health status is adequate to pursue studies in Japan?					
はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No	<input type="checkbox"/>		
日付 Date	年 Year	月 Month	日 Day	医師署名 Physician's Signature	
検査施設名 Office/Institution				所在地 Address	

LETTER OF RECOMMENDATION

To: President

University of the Ryukyus

Recommendee

Full name: _____

Date of birth: _____

Nationality: _____

* English language proficiency: Please evaluate recommendee's level and fill in with an (X) where appropriate.

	Excellent	Good	Fair
Reading			
Writing			
Speaking			

Date: _____ , _____
(month) (day) (year)

Recommender

Signature: _____

Printed Name: _____

E-mail: _____

Title and institution (or company): _____

Present address : _____

Publication list

Name _____

State author's name(s), publication year, title, name of journal (vol. and no.), name and address (city name) of publisher (if a book or chapter), and page numbers.

*Attach documents that can confirm the title, author's name(s) etc. E.g. the first page of the PDF of the paper, etc.

*Applicants for Master's Program: include publications within last **2** years

*Applicants for Doctoral Program: include publications within last **3** years

●Peer-reviewed papers and books

[illegible]