

2026年度大学院理工学府研究生
(外国人留学生) 募集要項

- 1 出願時期 入学希望月の前々月の20日まで
*ビザ(査証)申請等の都合により早期に入学許可書が必要な場合は、
3ヶ月前の20日まで
- 受付場所 群馬大学桐生地区事務部事務課学生支援係(1号館1階)
- 2 出願資格 下記のいずれかに該当する者又は入学の前月までに該当する見込みの者
- 博士前期課程
- ①修士の学位又は専門職学位を有する者
 - ②外国において修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者
 - ③我が国において、外国の大学院の課程を有するものとして当該外国の学校教育制度において位置付けられた教育施設であって、文部科学大臣が別に指定するものの当該課程を修了し、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者
 - ④外国の学校が行う通信教育における授業科目を我が国において履修し、修士の学位又は専門職学位に相当する学位を授与された者
 - ⑤国際連合大学の課程を修了し、修士の学位に相当する学位を授与された者
 - ⑥外国の学校、上記③の指定を受けた教育施設又は国際連合大学の課程を履修し、博士論文研究基礎力審査に相当するものに合格し、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
 - ⑦文部科学大臣の指定した者(平成元年文部省告示第118号)
 - ⑧本大学院において、個別の入学資格審査により、修士の学位又は専門職学位を有する者と同等以上の学力があると認めた者で、24歳に達したもの
- 博士後期課程
- ①博士の学位を有する者
 - ②本大学院において、博士の学位を有する者と同等以上の研究能力があると認めた者

【注意】 博士前期課程出願資格⑦及び⑧、博士後期課程出願資格②により出願しようとする者は、入学資格審査を行いますので、下記の書類を入学希望日の2か月前までに理工学部学生支援係に提出してください。

- (1) 入学資格審査申請書(本学所定のもの)
- (2) 入学希望理由書(本学所定のもの)
- (3) 入学資格審査用履歴書(本学所定のもの)
- (4) 卒業証明書(修了証明書)(原本であること。コピーは不可)
- (5) 成績証明書(原本であること。コピーは不可)
- (6) 研究業績一覧(本学所定のもの)
- (7) 研究歴証明書(本学所定のもの)
- (8) これまでに行った研究の概要 2,000字程度(A4判。様式任意)
- (9) 学術論文等の写し(発表した学術論文がある者)

入学資格審査の結果は、入学希望日の1か月前までに申請書記載の
現住所へ文書にて通知します。

- 3 検定料 9, 800円（出願時に納入してください。）
- 4 入学料 84, 600円（入学を許可された時に納入してください。）
授業料 29, 700円（1か月あたり）
注）所定の月数分の授業料を納入してください。
入学料及び授業料に、入学時及び在学中改定が行われた場合は、改定金額を適用します。
- 5 選抜方法 指導教員による面接及び大学院教務委員会等による出願書類の審査
- 6 出願方法 研究指導を受けることを希望する理工学府教員の面接を受けて了承を得た後、第7項に定める出願書類等を理工学部学生支援係に提出してください。
- 7 出願書類等
 - (1) 入学願書（本学所定のもの） 1通
 - (2) 履歴書（本学所定のもの） 1通
 - (3) 出願資格を証明する書類（修了証明書等） 1通
 - (4) 最終学歴の成績証明書 1通
 - (5) 勤務先を有する者は所属長の承諾書（本学所定のもの） 1通
 - (6) 健康診断書（本学所定のもの） 1通
 - (7) 写真（3×4cm）（6か月以内に撮影した上半身脱帽のもの。
2枚のうち1枚は入学願書に貼付すること） 2枚
 - (8) 検定料 9, 800円
 - (9) 授業料等納入保証書（本学所定のもの） 1通
- 8 審査結果の通知
審査結果は、履歴書に記載した現住所へ文書により通知します。
- 9 入学志願者の個人情報保護について
群馬大学では、提出された出願書類により志願者の個人情報及び入学試験の実施により受験者の個人情報を取得しますが、これらの個人情報については、下記の目的以外には利用いたしません。
○入学者選抜に関する業務（統計処理などの付随する業務を含む。）
○入学手続き完了者にあつては、入学者データとして入学後の修学指導業務、学生支援業務及び授業料徴収業務。
なお、本学は出願書類記載事項のコンピューター登録業務を、個人情報の適切な取扱いに関する契約を締結した上で、外部の業者に委託することがあります。
- 10 この募集要項に関する問合せ先
〒376-8515 群馬県桐生市天神町1-5-1
群馬大学桐生地区事務部事務課学生支援係
Tel：0277-30-1023・1024（ダイヤルイン）
Fax：0277-30-1041
E-mail：t-gakuseisien@ml.gunma-u.ac.jp
URL：https://www.st.gunma-u.ac.jp/non-regular_student

RESEARCH STUDENT 2026 (GRADUATE LEVEL)
(INTERNATIONAL STUDENT)

1. Application Period: Deadline (The documents must be submitted to Student Support Section, School of Science & Technology, Administrative Office, Kiryu District, Gunma University by 20th of two month before the entrance request month.) *If you need a “Certificate of enrollment” early for applying a VISA, please submit the application documents three months earlier the entrance.

2. Qualification

Applicants must meet one of the following requirements (or shall meet one by the last month of entrance).

○ Master's level

- ① Hold a master's degree or professional degree.
- ② Has received a master's degree or professional degree or such qualification in a foreign country.
- ③ Has received a master's degree or equivalent from the graduate school at an accredited foreign institution in Japan which has been approved by the Japanese Minister of Education, Culture, Sports, Science and Technology.
- ④ Has received a master's degree or professional degree or such qualification by correspondence through a foreign country while living in Japan.
- ⑤ Individuals who have completed a United Nations University course and have received the equivalent to a master's degree.
- ⑥ Applicants who were enrolled in a school overseas, or in an institution described in ③ above, or the United Nations University, and who have successfully demonstrated the basic skills and knowledge to carry out doctoral research (i.e. passed the qualifying exam), and who are recognized as having at least the equivalent of a Master's degree.
- ⑦ Has been approved by the Japanese Minister of Education, Culture, Sports, Science and Technology (Monbukagakusho). (Under the Announcement No.118 Ministry of Education 1989)
- ⑧ Has been recognized by Gunma University to have attained an academic level equivalent to a master's degree or professional degree and must be the age of 24.

○ Doctoral level

- ① Holds a doctoral degree
- ② Has been recognized by Gunma University to have attained an academic level equivalent to a doctoral degree

【Note】

Applicants falling under Master's level (⑦ or ⑧) or Doctoral level (②) above must send “Application for admission to the Research Student”, “Statement of Purpose” and “Curriculum Vitae” for the Student Support Section (*Gakusei shien kakari*) by the two months before the entrance and receive application approval by last month of entrance.

For further information, please contact Student Support Section. (0277-30-1023・1024)

3. Examination Fee: ¥ 9,800 (The fee should be paid at the time of application)
4. Admission Fee: ¥ 84,600 (The fee should be paid at the time of entrance procedures)
- Tuition Fee: ¥ 29,700 (per month) (The fee should be paid upon the request from the Account Section)

Note) Please pay the tuition fee for the designated number of months as instructed by the accounting office. If the admission fee and tuition fees are revised at the time of admission or while the student is enrolled, the revised fees will be applied.

5. Selection of candidate is based on the required documents and the interview by the supervisor

6. Documents should be submitted after getting acceptance of the supervisor in Gunma University.

7. Required Documents

(1) Application Form (Attached form)

(2) Resume (Attached form)

(3) Documents which prove your application qualification (Official Graduation Certificate, Degree Certificate, etc.) **(Copies are not available)**

(4) Transcript **(Copies are not available)**

(5) Certificate of Agreement from your employer (if employed) (Attached form)

(6) Certificate of Health (Attached Form)

(7) 2 Photographs which were taken within the past 6 months (3×4cm), one should be attached to the Application Form.

(8) Examination Fee ¥ 9,800

(9) A Written Guarantee of Expenditure (Attached Form)

8. Announcement of Selection Results

Selection Results shall be notified by mail.

9. Protection of Privacy

During the application process, Gunma University requires personal information of applicants. The use of personal information will be used by the admissions office for the following purpose only. Any other use is prohibited.

- Purposes related to selection of the applicants (including data processing)
- Advisory purposes, student support, and collection of tuition fees after the applicant is enrolled.

Note that data processing of personal information contained within the application form may be outsourced to affiliates under contract of privacy protection.

10. Correspondence:

All correspondence should be addressed to:

Student Support Section

Administrative Office, Kiryu District

Gunma University

1-5-1 Tenjin-cho, Kiryu, Gunma 376-8515 Japan

Telephone : +81-277-30-1023,1024

Fax : +81-277-30-1041

E-mail : t-gakuseisien@ml.gunma-u.ac.jp

URL : https://www.st.gunma-u.ac.jp/non-regular_student

年 月 日
Year Month Day

理工学府研究生入学願書

Application Form for Research Student

写真
Photograph
3 × 4 cm
Taken Within
the last
6 months

群馬大学長 殿
To: President, Gunma University

氏 名
Name

下記研究を行いたいのので、入学許可をお願いいたします。
I would like to ask permission to enter Gunma University
for my further research on the following subject.

記

課 程 博士前期課程 / 博士後期課程
Program Master's Doctoral

研 究 題 目
Reserch Subject

指 導 教 員
Name of Supervisor

在 学 期 間
Duration of Research

自 年 月 日
From Year Month Day

至 年 月 日
To Year Month Day

か月
Months

年 月 日現在
Year Month Day

履 歴 書
Resume

ふりがなkana				
氏 名 Name				
年 月 日 生 (歳)				
Date of Birth	Year	Month	Day	Age

国 籍 Nationality		
現 住 所 〒 (出 願 に 関 す る 確 実 な 連 絡 先) Emergency Address		
T E L : E-mail :		
年 Year	月 Month	学 歴 Educational Background
年 Year	月 Month	職 歴 Employment Record(Begin with the most recent one, if applicable)

承 諾 書

Letter of Approval

群馬大学大学院理工学府長 殿

To: Dean, Graduate School of Science and Technology, Gunma University

所属機関名

Name of Employer

氏 名

Name

上記の者が群馬大学大学院理工学府研究生として通学することを
承諾します。

I hereby agree to the person above being a research student of Graduate School of
Science and Technology, Gunma University

年 月 日
Year Month Day

所 属 長
Head of the Section

印 Signature

※学籍番号 第	号	※ 入学許可	年	月	日
Student ID		Permission of Entrance	Year	Month	Day

授 業 料 等 納 入 保 証 書

A Written Guarantee of Expenditure

本人氏名
Name of the Student

入学を許可されました上記の者の在学期間中、群馬大学に納入すべき授業料及び寄宿料（学生寮に入寮又は国際交流会館に入居を許可された場合）の債権の履行に関し、貴学の規則に従い、必ず所定の納限までに納入いたします。（極度額356,400円）
これを証するため保証人と連署の上、この保証書を提出いたします。

According to the rules of Gunma University, the student above who has been permitted of the admission to Gunma University must pay the expenditure (including tuition fee and dormitory fee if he/she applicable) by the specified date. (The maximum amount 356,400 yen)

We hereby sign and submit this contract for the approval of matters written above.

年 月 日
Year Month Day

出納命令役 群 馬 大 学 財 務 部 長 殿
To: Director, Financial Division, Gunma University

本人	住所Address	
Student	氏名Name	
		年 月 日生 Date of Birth: Year Month Day
保護者	住所Address	
Parent	氏名Name	年 月 日生 Date of Birth: Year Month Day
保証人	住所Address	
Guarantor	氏名Name	年 月 日生 Date of Birth: Year Month Day
	勤務先又は職業	本人との関係 Relationship to the Student
	Employer or Occupation	

注 1. この保証書は入学時必ず提出して下さい。

This documents should be submitted upon your entrance to University.

2. 保証人はなるべく関東地区居住者、有職者にして下さい。

It is preferable that a guarantor lives in Kanto region and must be employed.

3. ※欄は記入しないで下さい。 Don't write in any areas marked with ※.

健康診断書

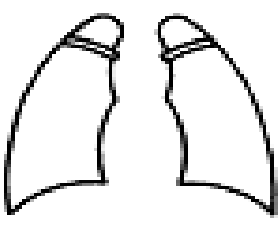
(医師に記入してもらうこと)
日本語又は英語により明瞭に記載すること。

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 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	生年月日 Date of Birth	年 月 日 yyyy mm dd

1. 身体検査 Physical examination			
(1)身長 Height	cm	(2)体重 Weight	kg
(3)血圧 Blood pressure	mmHg~ 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) 矯正 (右) (左) With glasses or contact lenses (R) (L)	(8)聴力 Hearing	<input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Impaired
		(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 月 日 yyyy mm dd
		フィルム番号 Film No.	
	(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	✓	病名Name	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment	✓	病名Name	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment
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".		結核 Tuberculosis			マラリア Malaria	
		其他感染症 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	
✓	無し None	精神疾患 Psychosis			四肢機能障害 Functional disorder in the extremities	

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	mm/Hr	白血球数 WBC count	/cmm	血色素量 Hemoglobin	gm/dl	貧血 Anemia
(3)肝機能検査 LFT	GPT (ALT)	(IU/ l)	GOT (AST)	(IU/ l)	γ-GTP	(IU/ l)	

6. 医師の診断・意見 Physician's impression of the applicant's health 継続的治療・投薬の必要性があればその旨ご記入下さい。 Please fill in if the applicant needs regular medication or treatment.

7. 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? 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？ <input type="checkbox"/> YES (はい) <input type="checkbox"/> NO (いいえ) ※Please be sure to check either "YES" or "NO". 必ず「はい」又は「いいえ」にチェックしてください。	日付 Date	
	医師署名 Physician's Signature	
	検査施設名 Office/Institution	
	所在地 Address	