２０２６年度群馬大学理工学部研究生(外国人留学生)出願要領

１．受　付　　入学希望月の前々月の２０日まで
群馬大学桐生地区事務部事務課学生支援係
(桐生キャンパス１号館１階)
＊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

２．入学資格　　① 学校教育法による大学卒業者
② その他教授会で適当と認められた者

３．検定料　　９，８００円（出願時に納入すること。）

４．入学料　　８４，６００円（入学手続時に納入すること。）
授業料　　２９，７００円（１か月あたり）
注１）所定の月数分の授業料を会計係の指示に基づき納入してください。
注２）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教務委員会等による出願書類の審査

６．出願方法　　研究生として出願する場合は、研究指導を受けようとする本学理工学部教員の了承をあらかじめ得た後、第７項に定める出願書類等を学生支援係に提出すること。

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）授業料等納入保証書（本学所定のもの）　１通
（４）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
（５）最終出身学校の卒業証明書、学位証明書、成績証明書
（原本であること。コピーは不可）　各１通
（６）健康診断書（本学所定のもの）　１通
（７）写真（３×４㎝）（６か月以内に撮影した上半身、脱帽のもの。２枚のうち１枚は入学願書に添付すること）２枚
（８）検定料　９，８００円

８．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。）

○入学手続完了者にあっては、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、外部の事業者に委託することがあります。

９．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
https://www.st.gunma-u.ac.jp/non-regular_student

RESEARCH STUDENT ２０２６（UNDERGRADUATE LEVEL）
（INTERNATIONAL STUDENT）

1. Application Period: Deadline

The documents must be submitted to Student Support Section, Administrative Office, Kiryu District, Gunma University by 20th of two months before the entrance request month. In case of entrance on September, the documents must be submitted by June 20th.

*If you need a "Certificate of enrollment" early for applying a VISA, please submit the application documents three months earlier the entrance.

2. Qualification:

①Holds a bachelor's degree

②Has been recognized by Gunma University to have attained an academic level equivalent to a bachelor's degree

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 1) Please pay the tuition fee for the designated number of months as instructed by the accounting office.

Note 2) 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）A Written Guarantee of Expenditure（Attached Form）

（4）Letter of Approval（If you are employed）（Attached Form）

（5）Official Graduation Certificate, Degree Certificate, Transcript （Copies are not acceptable）

（6） Certificate of Health（Attached Form）

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

（8）Examination Fee ￥9,800

8. 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.

9. 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
https://www.st.gunma-u.ac.jp/non-regular_student

年　　月　　日
Year　Month　Day

研　究　生　入　学　願　書

Application Form for Research Student

写真
Photograph
（３×４㎝）
Taken within the last 6 months

群　馬　大　学　長　　殿
To: President、 Gunma University

氏　名
Name

下記研究をしたいので、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

研　究　題　目
Research 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　　ヶ月
To　Year　Month　Day　Months

年　　月　　日現在

Year　Month　Day

履　歴　書

Resume

フリガナkana	
氏　名 Name	
年　月　日　生（　歳） Date of Birth　Year　Month　Day　Age	

本　籍 Legal Address on Family Registry		
現住所 Present Address　TEL 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）

（別紙第１８号様式）Form 18

※学籍番号　第　　号 Student ID	※　入学許可　　年　月　日 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
Employer or Occupation　　Relationship to the Student

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 ※.

承　　諾　　書

Letter of Approval

所属機関
Name of Employer
（学校、会社名 school、 company、 etc.）
職　名　等
Occupation
氏　名
Name

上記の者が群馬大学理工学部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 School of Science &Technology， Gunma University.

年　　月　　日
Year　Month　Day

所 属 長
Head of the Section　　印 Signature

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

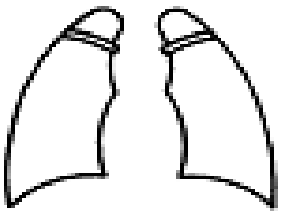
(to be completed by the examining physician)
Please fill out (PRINT/TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name	Surname 姓	Given name 名	Middle name ミドルネーム
性別 Gender	□ 男 Male □ 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	□A □B □AB □O □RH＋□RH－
(5)脈拍 Pulse	□ 整 Regular □ 不整 Irregular	(7)色覚異常の有無 Color blindness	□ 正常 Normal □ 異常 Impaired
(6) 視力 Eyesight 裸眼 Without glasses	(右) (R) (左) (L)	(8)聴力 Hearing	□ 正常 Normal □ 異常 Impaired
(6) 視力 Eyesight 矯正 With glasses or contact lenses	(右) (R) (左) (L)	(9)言語 Speech	□ 正常 Normal □ 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	□ 正常 Normal □ 異常 Impaired
(2)心臓 Cardiomegaly	□ 正常 Normal □ 異常 Impaired
異常がある場合⇒心電図 If impaired⇒Electrocardiograph	□ 正常 Normal □ 異常 Impaired

3．現在治療中の病気 Disease currently being treated

□ 無 No □ 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	完治時期/治療中 Date of recovery /under treatment
	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	
✓ 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充分に留学に耐えうるものと思われますか？

□ **YES** （はい） □ **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	