

Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting
Graduate Department of Advanced Management Fall Semester Entry 2020
Entrance Examination Application Forms

2020年度(秋学期)関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験願書

Notes for applicants:

1. Please fill in all seven forms (A)~(F). After paying the entrance examination fee, submit forms (A), (B), (E-1), (E-2), and (F).
2. Please paste a photograph taken in the last three months on form (B). It should be 4 cm high and 3 cm wide, of the upper body, full face, without hat. Please write your name on the back of the photograph.
3. Please complete all the boxes except asterisks ※, with a black ball pen. Please circle the appropriate item where indicated.

願書記入上の注意

- ・入学試験願書は、受験票(A)、写真票(B)、振込依頼書(C)、領収書(D)、志願票(E-1)、(E-2)、住所ラベル票(F)の各票からなっています。
- ・(A)~(F)票に本人が記入し、入学検定料を納入の上、(A)(B)(E-1)(E-2)(F)票を提出してください。
- ・写真票(B)に写真(縦4cm×横3cm、正面上半身・脱帽・無背景・出願3カ月前以内の撮影、裏面に氏名を記入)を貼付してください。
- ・(A)~(F)票の※以外の欄を黒のボールペンで記入してください。また、該当するものに○印を記入してください。

(大学において切り離します)

Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting
Graduate Department of Advanced Management Fall Semester Entry 2020 (A)
Entrance Examination Application Forms

2020年度(秋学期)関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験受験票

Examinee's Number 受験番号	※	Full Name 氏名	
選考 Examination		合格発表	
Sunday, July 19, 2020		Announcement of results	
筆記試験 配点① 10:00~ 外国語(英語) 12:30~ 専門論文		Wednesday, July 22, 2020	
配点② Written Examination 12:30~			

Location: Nishinomiya Uegahara Campus, Graduate Students Services Building 2
試験場: 西宮上ヶ原キャンパス大学院2号館

Notes:

1. Please arrive at the location for both the written examination and the interview by 15 minutes before the scheduled time.
2. Please bring this examination slip and writing utensils without fail.
3. You will be notified of the examination results by express mail to the address you have given on your application
4. To prevent the spread of COVID-19 infection, the interview will not be conducted in the examination this time.

(注意)

1. 筆記試験及び面接は開始時間の15分前までに入室、着席してください。
2. 受験票・筆記用具は必ず携帯してください。
3. 可否通知は、志願票に記載された住所・受験者本人氏名宛に速達にて通知します。
4. 新型コロナウイルス感染症防止のため、口頭試問の実施はいたしません。

(金融機関切り離し)

(To be separated by a bank)

(金融機関切り離し)

(C) 2020年度(秋学期)
関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験
検定料 Examination Fee

電信扱

Bank transfer application
振込依頼書

科目 ※

取扱金融機関
へのお願い

1. 太枠内を打電してください。
2. 振込依頼コード、整理番号および氏名を、必ず続けて打電して下さい。

Notes for applicants
▼志願者の皆さんへ

1. Payments cannot be made by ATM (cash machines) and Internet Banking.
2. If you are asked to re-enter your transfer request on a form provided by the bank, please be sure to specify "telegraphic transfer". Also, ask the bank to insert both the "Remittance code" and the "Reference number (both are on this form) in front of your name on the form provided by the bank.

1. ATM及びインターネットバンキングによる振込はできません。
2. 金融機関窓口で備え付けの振込依頼票に書き替えるを依頼された時は、必ずテレ振込(電信振込)の用紙に記入してください。その際、振込依頼コードおよび整理番号を氏名頭部に必ず打電するように金融機関に依頼してください。

依頼日	2020年	月	日	振込指定	電信扱	手数料	※			
先方銀行	1	三井住友銀行	甲東支店	普通	3 3 3 3 3 3 3	金額	3 5 0 0 0			
	2	三菱UFJ銀行	西宮支店	普通	1 1 0 9 8 6 9					
	3	りそな銀行	西宮支店	普通	2 4 4 0 2 9 9					
	4	みずほ銀行	灘支店	普通	0 8 7 4 7 4 5					
	5	池田泉州銀行	仁川支店	普通	2 2 2 4 4 9 1					
受取人	カンセイガクイン(関西学院)									
志願者	Remittance code 振込依頼コード	2	1	0	0	0	2	0	2	0
	Reference number 整理番号	7	1	7	3	0	1	0	0	0
	(カタカナ) 氏名	Family Name				Given Name(s)				
	(漢字) 氏名	(姓)				(名)				
住所	TEL. — —									

・左記の本・支店では
手数料は無料です。



¥35,000

金融機関取扱期間(期間外取扱不可)
2020年7月1日(水)~7月8日(水)
Applicable period: Jul. 1 ~ 8, 2020

(取扱店保管)

Address label (F)
住所ラベル票

□□□□	-	□□□□□□
------	---	--------

Address (住所)

Name (名前)

様

2020年度(秋学期)
関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験
Photograph form
写真票 (B)

Examinee's Number 受験番号	※	
フリガナ 氏名		
Sex 性別	Male 男	Female 女

(大学において切り離します)



※照合欄

(D) 2020年度(秋学期)
関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験
Receipt
検定料領収書

金額	¥ 35,000
フリガナ 氏名	
Please keep this slip as the evidence of your payment 本人保管	
Paid 上記のとおり領収しました。 1. Once the fee has been paid, it will not be refunded under any circumstances. 2. This is valid if stamped by a bank for receipt of payment. 3. The bank's receipt stamp is equivalent to a receipt from Kwansei Gakuin; it is valid if dated on or before the deadline for payment.	
1. いったん納入した入学検定料は、いかなる理由があっても返還しません。 2. 金融機関出納印のないものは無効とします。 3. 取扱金融機関の出納印をもって、関西学院の領収とみなします。 4. 納入締切日の出納印まで有効です。	

(金融機関切り離し)



(受付金融機関→本人)

The bank's stamp must be affixed on (C), (D) and (E-1), (C), (D), (E-1) 票の合計3ヶ所出納印が必要です。

Examinee's Number
受験番号 ※

Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting
Graduate Department of Advanced Management Fall Semester Entry 2020
Entrance Examination Application Forms

2020年度(秋学期)関西学院大学大学院経営戦略研究科
博士課程先端マネジメント専攻入学試験 志願票

(E-1)

ローマ字		
フリガナ		
Full name 氏名	Family name 姓	Given name(s) 名

Date of birth 生年月日	
1 9	Year 年
	Month 月
	Day 日
Sex 性別	1. Male 男 2. Female 女

Phone 電話番号 (Home 自宅)	(Mobile 携帯電話)
E-mail address Eメールアドレス	@

Address 住所	〒	—	Prefecture 都道府県	City 市郡区
	フリガナ			
	町村番地			
	フリガナ (マンション名等・号室)			

Place of employment 勤務先	Company name 会社名等	Department etc. 所属部課名等
	Location 所在地 Phone 電話番号 () —	

Education 出身学校	(西暦) Year 年 Month 月 (Completion 修了・Expected Completion 修了見込)	Graduate School 大学大学院	Faculty 研究科	Major 専攻
	(西暦) Year 年 Month 月 (Graduation 卒業・Expected Graduation 卒業見込)	University 大学	Faculty 学部	Subject of study 学科
	(西暦) Year 年 Month 月 (Graduation 卒業) (所在地) 都道府県/(設置) 立			High school 高等学校

配点①：専門論文を日本語で受験する者
専門論文 受験科目 (いずれか一つに○印をつけてください。)

経営	マーケティング	ファイナンス	テクノロジー・マネジメント	アントレプレナーシップ
財務会計	管理会計	監査	行政経営	公共ガバナンス

配点②：専門論文を英語で受験する者
Examination on Academic Discipline Conducted in English
(Please choose one and circle the appropriate box.)

Management	Marketing	Finance	Financial Accounting	Management Accounting
------------	-----------	---------	----------------------	-----------------------

受付金融機関出納印が
押印されているか確認
してください。



Please list your preference for doctoral research advisor
入学後志望する指導教員名

(First 第1希望) Prof.	先生
(Second 第2希望) Prof.	先生

(E-2)

Qualifications, Licences etc held (relevant to this application) 出願に関わる取得資格・免許			
Title of qualification, etc. 資格・免許の種類	Date of acquisition 取得年月日	Registration number etc. 登録番号等	Note 備考
Place of employment (Department, Section, etc.) 勤務先名 (所属部課名等)	Position held 職務上の役職・資格	Please describe your role and responsibilities in this position. 担当業務および業績等 (具体的・詳細に記入願います)	
	Period of employment 勤務期間		
	年 月～ 年 月 (年 ケ月)		
	年 月～ 年 月 (年 ケ月)		
	年 月～ 年 月 (年 ケ月)		
	年 月～ 年 月 (年 ケ月)		
	年 月～ 年 月 (年 ケ月)		