### Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting Graduate Department of Advanced Management Spring Semester Entry 2024 **Entrance Examination Application Forms**

## 2024年度(春学期)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:

- $1. \ \ Please \ fill \ in \ all \ seven \ forms \ (A) \sim (F). \ After \ paying \ the \ entrance \ examination \ fee, \ submit \ forms \ (A), \ (B), \ (E-1), \ (E-2), \ and \ (F).$
- 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 Spring Semester Entry 2024 (A) **Entrance Examination Application Forms** 

> 2024年度(春学期)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	Location: Nishinomiya Uegahara Campus, Graduate Students Service Building
配点①	手 2 月 17日 (土), Saturday, 筆記試験 10:00~ 外国語(英語)	February 17, 2024 口頭試問	2024年 2 月22日 (木) Announcement	試験場:西宮上ケ原キャンパス大学院2号館
配点②	12:30~ 専門論文  Written Examination	指定時間  Interview	of results  Thursday, February 22, 2024	入試事務局印 Official Stamp
Notes:	12:30~	Designated time	2024	

- 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. Applicants will be informed of the precise time of interview etc. after the written examination.
- 4. You will be notified of the examination results by express mail to the address you have given on your application.
- 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・筆記用具は必ず携行してください
- 口頭試問時間等の詳細は筆記試験の際にお知らせします。
- 4. 合否通知は、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。

込

Bank transfer application

依頼書

(To be separated by a bank) (金融機関切り離し)

2024年度(春学期)

	検定料	Examination	Fee
取	<b>股金融</b>	機関	

へのお願い 太枠内を打電してください。 番号および氏名を、必ず

2024年度(春学期)

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

続けて打電して下さい。 Notes for applicants

# ▼志願者の皆さんへ

- Payments cannot be made by ATM (cash machines) and
- 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 'Renference number' (both are on this form) in front of your name on the form provided by the bank.

依	₹ 賴	<b>E</b>	3024年		F	月 日		振込指定			電信技		言扨				
先	ご希望の	1	三	井	住友	銀行	· F	東支	店	普通	3	3 3	3	3	3	3	3
方	望の畑	2	三	菱1	UFJ	銀行	西	i宮支	店	普通	1	1 0	9	8	6	9	
銀	銀行に	3	ŋ	そ	なら	銀行	. 西	官宮	店	普通	2	4 4	0	2	9	9	内
行	印	4	池	田;	泉州	銀行	七	川支	店	普通	2	2 2	4	4	9	1	訳
受取人 カンセイガクイン(関西学院)・									٠								
		ittan 依頼			2	1	0	0	0	0	2	(	)	2		3	
志		rence 理			7	1	7	3	0	5	0	(	)	0	(	0	
願	(カ 氏	タカ	<sub>ナ)</sub> 名	Far	nily N	ame			Gi	ven N	ame	(s)					
//////////////////////////////////////	(漢 氏		字) 名	(姓	:)				(4	<b>፭</b> )							
者	住	₹															2 A
	所						1	EL		_	_		_	_			^

振込指定 電信扱 手 数 料 額 3 5 0 0 0 現金 内 当手 枚

> ・左記の本・支店では 手数料は無料です。

他手 枚

科目



¥35.000

金融機関取扱期間(期間外取扱不可) 2024年1月26日(金)~2月2日(金) Applicable period: Jan. 26~Feb. 2, 2024

(取扱店保管)

Address label 住所ラベル票



Address (住所)

Name (名前)

大 学 13 お V

切

n

離

1

ま

す

金

融

機

関

切 n 離 L

2024年度(春学期) 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 ×

又吹田寸			
			_
フリガナ			
Full Name			
氏 名			
Sex 性 別	Male 男	Female 女	;

Attach photograph here 写真貼付欄

This photo will be used as an identification. Please avoid any alterations from the photo such as glasses or, hair style.

眼鏡の有無・髪型等試験場 において不審をいだかれる ような写真を用いてはいけ

※照合欄			
------	--	--	--

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

- 半3 合うコマー

1天	<u> ᇨ                                   </u>	<del>1</del> 1	リス リス			
	¥	35,	000			
フリ ガナ						
Full Name 氏名						
Please keep this slip as the evidence of your payment						

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.

2.1his is Value it stamped by a count in companyment.

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. いった人納入した人学検定料は、いかなる理由があっても返還しません。
理由があっても返還しません。
2.金融機関出部印のないものは無効とします。
3.取扱金融機関の出部印をもって、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。



(受付金融機関→本人)

The bank's stamp must be affixed on (C).(D) and (E-1).

### Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting Graduate Department of Advanced Management Spring Semester Entry 2024 Entrance Examination Application Forms

# 2024年度(春学期)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	e 姓		Give	en name(s)	名			Sex 性別		of birth Year 年 1.Male	三月日 Month 月 2.Fema	le女	Day 日
Phone	電話番号	(Home	自宅)				(Mobi	le 携	帯電話)					
E-mail	address Ex	ールアドレス						(	<i>a</i> )					
Address	71154		_			Prefectur 都 道 府 県					ity 郡区			
住	フリガナ 町 村 番 地													
所	フリガナ(マンショ	ン名等・	号室)									 		
Place of employment	Compan 会社:	名等							Departmen 所属部課					
勤 務 先	所 在 Phone電	地	(	)		_								
Education	(西暦)	Yea	ar 年	Month 月	(Comple	tion 修了・E	xpected C	omple	tion 修了見記	込)				
					ate School 大学院				Faculty 研究科				Ma 専	
出身学	(西曆)	Yea	ar 年	Univ	(Graduat versity :学	ion 卒業・E	xpected G	raduat	ion 卒業見辽 Faculty 学部				Subject 学	of study 科
校	(西暦) (所在地)	Yea	ır 年	Month 月		tion 卒業) 具/(設置)		<u> </u>					High s 高等	
		配点①	:専門論	・ 文を日本語	語で受験~	<del></del> する者								

配点②:専門論文を英語で受験する者

経営

財務会計

Examination on Academic Discipline Conducted in English

専門論文 受験科目 (いずれか一つに○印をつけてください。)

マーケティング

管理会計

(Please choose one and circle the appropriate box.)

Marketing Finance Financial Accounting Public Governance

監査

ファイナンス

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

公共ガバナンス

テクノロジー・マネジメント

行政経営

	Qu	alificat			d (relevant to this application) は得資格・免許				
Title of qualification, etc. 資格・免許の種類			ate of acquisiti 取得年月日		Registration number etc. 登録番号等	Note 備 考			
Place of employment (Department, Section, etc.)		osition の役	held 職・資格		Please describe your role and	responsibilities in this position.			
勤務先名 (所属部課名等)		of em 助務期	ployment 目間	担当業務および業績等(具体的・詳細に記入願います)					
		年	月~						
	(	年年	月 ケ月)						
	(	年年年	月 ~ 月 ケ月)						
	(	年年年	月 ~ 月 ケ 月)						
	(	年年年	月~月						
	(	年年	ケ月) 月~ 月						
	(	年年年年	ケ月) 月~ 月 ケ月)						