

Kwansei Gakuin University Institute of Business and Accounting  
Graduate Department of Advanced Management Spring Semester Entry 2025  
Entrance Examination Application Forms

2025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)~(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 2025 (A)  
Entrance Examination Application Forms

2025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
2025年2月15日(土), Saturday, February 15, 2025	2025年2月21日(金) Announcement of results
筆記試験 配点① 10:00~ 外国語(英語) 口頭試問 12:30~ 専門論文 指定時間	Friday, February 21, 2025
配点② Written Examination 12:30~ Interview Designated time	

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

入試事務局印  
Official Stamp

- 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. 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.

(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・筆記用具は必ず携行してください。
- 3. 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. 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。

(本人切り離し)

(To be separated by you)

(本人切り離し)

(C) 2025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  
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. 振込依頼人コード、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、振込依頼人コードおよび整理番号を氏名頭部に必ず打電する必要があります。

依頼日	2025年	月	日	振込指定	電信扱	手数料	※				
先方銀行印	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	現金					
	3	りそな銀行	西宮支店	普通	2 4 4 0 2 9 9	当手枚					
	4	池田泉州銀行	仁川支店	普通	2 2 2 4 4 9 1	他手枚					
受取人	カンセイガクイン(関西学院)										
志願者	Remittance code 振込依頼人コード	2	1	0	0	0	0	2	0	2	4
	Reference number 整理番号	7	1	7	3	0	5	0	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)

2025年1月24日(金)~1月31日(金)

Applicable period:

Jan. 24 ~ Jan. 31, 2025

(取扱店保管)

Address label (F)  
住所ラベル票

□□□□-□□□□□□

Address (住所)

Name (名前)

様

2025年度(春学期) (B)  
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

Examinee's Number 受験番号	※
フリガナ Full Name 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) 2025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  
Receipt  
検定料領収書

フリガナ Full Name 氏名
金額 ¥ 35,000
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 Spring Semester Entry 2025  
Entrance Examination Application Forms

2025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 姓	Given name(s) 名

Date of birth 生年月日									
				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 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。)

<input type="checkbox"/>	経営	<input type="checkbox"/>	マーケティング	<input type="checkbox"/>	ファイナンス	<input type="checkbox"/>	テクノロジー・マネジメント
<input type="checkbox"/>	財務会計	<input type="checkbox"/>	管理会計	<input type="checkbox"/>	監査	<input type="checkbox"/>	行政経営
<input type="checkbox"/>							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.)

<input type="checkbox"/>	Management	<input type="checkbox"/>	Marketing	<input type="checkbox"/>	Finance	<input type="checkbox"/>	Financial Accounting	<input type="checkbox"/>	Public Governance
--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-------------------

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)		