

受 験 票  
Examination Registration  
Form

Examinee No. (受験番号)
*

\* Leave blank.

(\*欄は記入しないこと)

神戸大学大学院 国際協力研究科 博士課程後期課程 開発政策特別コース

GRADUATE SCHOOL OF INTERNATIONAL COOPERATION STUDIES, KOBE UNIVERSITY  
SPECIAL COURSE FOR DEVELOPMENT POLICY  
(2025 DOCTORAL COURSE)

1. Name (in print) (氏 名)			Photo (写真) 4.5cm×3.5cm
	Please write your name in the same order as written in your passport.		
2. Date of Birth (生年月日)	Year     /     Month     /     Day	3. Gender(性別)	
	Age (as of October 1, 2025)	Male   /Female	
Note: You must bring this card on the day of the examination.  (注意: 本票は, 試験当日必ず持参すること。)			