

京都市立芸術大学大学院音楽研究科 外国人研究留学生 募集要項

研究留学生：大学における身分は、学位に関係のない「研究生」となります。

1 出願資格

次の 3 つの条件を満たしている必要があります。

- (1) 日本国籍を有しない者で、出入国管理および難民認定法別表 1 の 4 に規定する「留学」の在留資格を有する者、または取得予定の者で、日本語を母国語としない者。かつ、生活の拠点が日本国内ではない者。
- (2) 次の各号の内、いずれかに該当すること。
 - ア 学士以上の学位を有する者又は取得見込みの者（4月入学募集の場合は同年3月までに、10月入学募集の場合は同年9月までに取得見込みの者）
 - イ 本大学院において、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者
- (3) 学習に必要な日本語の理解と表現能力を有すること。

2 出願前に行う手続について

「3 出願書類」の「⑤本学教員の推薦書」を得るため、出願前に以下の手続を行ってください。

(1)アップロード URL の請求

- ・「本学教員の推薦書」の発行を希望することと、下記 (2) のデータをアップロードするための URL を請求する旨のメールを教務学生課入試担当に送付すること。
- ・メール受領後、アップロード URL を返信します。

ア 請求期限

4 月入学希望者：前年の 9 月 1 日～9 月 20 日まで

10 月入学希望者：同年の 3 月 1 日～3 月 20 日まで

イ メール記載事項

氏名・国籍・志望する専攻名および楽器・希望指導教員名・入学希望年月

※メールのタイトルを「音楽研究科外国人研究留学生 事前提出物アップロードリンク請求」とすること。

ウ メール送付先

admission-music@kcua.ac.jp

(2)推薦書を得るために事前に提出する物

ア 提出期限

4 月入学希望者：前年の 9 月 30 日 23 時 59 分 59 秒まで

10 月入学希望者：同年の 3 月 31 日 23 時 59 分 59 秒まで

イ データ形式

- ・演奏の録音：mp3 形式
 - ・演奏の動画：mp4 形式
 - ・履歴書、身元保証人予定者の氏名と連絡先、研究計画書、卒業論文の要旨：A4 サイズの PDF
- ※上記についてデータ容量の制限はありませんが、容量の大きいファイルはアップロードに時間がかかる可能性があります。ご自身の通信環境を確認して提出してください。

ウ 事前提出物の内容

専 攻		提 出 物
◎全専攻共通		・履歴書（E-mail アドレスを必ず記入すること。） ・「身元保証人予定者の氏名と連絡先」を記載した書類 ※「3 出願書類」の「⑦身元保証書」の項目で保証人の条件を確認すること。 ・顔写真データ：640×480 ピクセル以上、jpeg で作成
各専攻の提出物	作曲・指揮専攻（作曲）	・自作品の楽譜（3 曲。作品の演奏時間は特に問わない。サイズ指定なし、PDF で作成） ※楽譜の録音・録画を提出するのが望ましいが、なくても応募は可能とする。 ・日本語による研究計画書
	作曲・指揮専攻（指揮）	・指揮の動画（2 曲。作品の演奏時間は特に問わない。正面から撮影された映像が望ましい。）
	器楽専攻（ピアノ）	・演奏の録音または動画（5 分～10 分程度の曲を 3 曲）
	器楽専攻（弦楽）	・演奏の録音または動画（5 分～10 分程度の曲を 3 曲。ヴァイオリン、ヴィオラ、チェロの出願者については、少なくとも 1 曲は J. S. Bach の無伴奏作品を入れること。）
	器楽専攻（管・打楽）	・演奏の動画（15 分程度。曲数は自由） ・日本語による研究計画書
	声乐専攻	・演奏の録音または動画（10 分を超えない曲を 3 曲） ・日本語による研究計画書（留学・受験目的を明記すること。）
	音楽学専攻	・日本語による研究計画書 ・日本語による大学卒業論文の要旨
	日本音楽研究専攻	・日本語による研究計画書（1,200～1,600 字程度） ・日本語による大学卒業論文の要旨

※以上のデータを受領後、推薦書発行の可否について連絡しますので、推薦書が発行された場合は「3 出願書類」に記載の書類を手続期間内に教務学生課入試担当まで提出してください。
なお、推薦書の発行を受けられなかった場合は出願することができません。

(3)提出方法

- ・Dropbox のファイルリクエスト機能により提出してください。
- ・上記 (2) のデータを一つのフォルダにまとめてください。また、フォルダ名を「専攻分野 出願者氏名」とし、出願者氏名はメールに記載した氏名とすること。
(例) 作曲 京芸歩
- ・メールで送付した URL を開くとアップロード画面に移るので、提出したいフォルダを選択してアップロードしてください。なお、フォルダのアップロードにあたり、Dropbox のアカウントを作成したり、アプリをインストールしたりする必要はありません。
- ・提出後の差替えは認めません。2 回以上提出した場合は、アップロードの日時が最も古いフォルダを提出物として採用します。
- ・提出期限は、前期入学者は 9 月 30 日、後期入学者は 3 月 31 日の 23 時 59 分 59 秒とします。これ以降は一切アップロードができませんので、余裕を持って提出してください。
(特別な事情がなく、上記期限までにフォルダがアップロードされなかった場合は、推薦書の発行を行いません。)

3 出願書類

以下の書類を「4 出願手続」のとおり郵送又は持参により提出すること。

(1)出願に必要な書類

書類		摘要
①	入学願書	用紙は本学から交付するもの（本募集要項の最後に添付）。
②	卒業証明書（見込証明書含む。）および成績証明書	コピーは不可。卒業証明書を提出できない場合に限り、卒業証書のコピー提出を可とします。 ※中国の大学を卒業された方は、CHSI（中国高等教育学生信息网）が発行する有効期限内の「学歴認証書」および「成績認証書」を PDF で入手後、A4 サイズで印刷して提出してください。 学位の記載がない場合は、CHSI が発行する「学位認証書」を提出してください。
③	日本語による研究計画書	別紙に、「①過去に専攻した専門分野」および「②研究計画」についてできるだけ具体的かつ詳細に記入してください。 ※作曲・指揮専攻(指揮)、器楽専攻(ピアノ、弦楽)のみ ※ピアノ志願者のみ英語による研究計画書の提出も可。ただし、日本語での提出が望ましい。
④	日本語能力証明書	公的機関または学習した機関による証明書。学習期間が記載され、読む能力、書く能力、話す能力ごとにレベルのわかる内容のもの。コピーは不可。用紙は本学から交付するもの（本募集要項の最後に添付）。 上記の証明書を提出できない場合、日本語能力試験（JLPT）の「認定結果及び成績に関する証明書」の原本を提出すること。

⑤	本学教員の推薦書	本学教員の推薦書を得る方法は上記「2 出願前に行う手続について」のとおりです。
⑥	健康診断書	出願前3ヶ月以内に作成したもの。コピーは不可。用紙は本学から交付するものを使用。（本募集要項の最後に添付）
⑦	身元保証書	用紙は本学から交付するもの（本募集要項の最後に添付）。保証人は日本国内に在住しており、 <u>定職に就いている者</u> とします。
⑧	パスポートの写し (顔写真のページ)	パスポートの写しが提出できない場合は、在住／市民権証明などの身元を明らかにする書類のコピーを提出してください。

(2)出願上の注意事項

- ・推薦書が発行された場合のみ出願することができます。
- ・外国語で記載された書類を提出する場合は、日本語訳を添付すること。出願者自身で訳したものでも構いません。
- ・一度提出された書類は、いっさい返却しません。
- ・封筒の表に「研究留学生出願書類在中」と記載してください。

4 出願手続

(1)出願書類の受付、審査および入学時期等について

	出願書類の受付期間	審査・可否通知	入学時期
前期入学希望者	10月1日～10月31日	11月下旬	翌年4月
後期入学希望者	4月1日～ 4月30日	6月中旬	10月

(2)出願書類提出方法

- ・出願書類の提出は持参又は郵送により受け付けます。

※E-mail／Faxでの提出は受け付けません。

- ・持参の場合、受付時間は午前9時～午後4時までです。（土曜、日曜、祝日を除く。）
- ・受付締切日が土曜日または日曜日にあたるときはその直前の金曜日を、受付締切日が祝日にあたるときはその前日を受付締切日とします。郵送の場合、受付期間内に到着したものに限り有効とします。

(3)提出および郵送先

京都市立芸術大学事務局教務学生課入試担当

〒600-8601 京都市下京区下之町 57-1

5 選考方法・結果通知

入学の選考は、入学資格および出願書類を総合して審査を行います。選考結果は、本人にE-mailま

たは郵便で通知します。（国内外にかかわらず）電話による問い合わせには、一切応じません。

6 専攻分野

作曲・指揮専攻（作曲、指揮）

器楽専攻（ピアノ、弦楽、管・打楽）

声乐専攻

音楽学専攻

日本音楽研究専攻

7 在学年限

1年（教員・学生双方の同意があれば、1年の更新が可能〔最長2年〕）

8 学年暦

前期：4月1日から9月30日まで

後期：10月1日から翌年3月31日まで

9 奨学金および宿舎

本学独自の奨学金制度および学生用宿舎はありません。

10 学費(2025年3月現在)

(1) 授業料：535,800円（年額）

267,900円（半期）

(2) 入学料：84,600円（入学手続き時）

※その他、自己が所有する楽器代、楽譜代等の経費が必要です。

11 本科留学生(修士課程)への進学

この課程（研究留学生）の在籍期間が6ヶ月を経過した後、修士課程の本科留学生への進学試験を受験することができます。

詳細については、京都市立芸術大学大学院音楽研究科（修士課程）学生募集要項を確認してください。

12 事前相談

志望する専攻に確認したい事項等があれば、出願書類受付期間の開始までに「13 担当部署・問合せ先」にメールで問い合わせてください。問合せの際は、氏名・志望する専攻分野名・質問事項を記載してください。

なお、質問内容によっては回答できない場合がありますので、ご了承ください。

13 担当部署・問合せ

京都市立芸術大学 教務学生課 入試担当
〒600-8601 京都市下京区下之町 57-1
Email :
admission-music@kcua.ac.jp

京都市立芸術大学大学院音楽研究科 研究留学生 入学願書

Application for International Research Students
Graduate School of Music, Kyoto City University of Arts

研究留学生：大学における身分は、学位に関係のない研究生である。

An international research student (Kenkyu Ryugakusei) is a foreign student who wishes to study a specific subject under the supervision of a professor of the Graduate School of Music. Since this is a non-degree program, a research student is not eligible for seeking a degree upon completion.

記入上の注意 Instructions

- * 日本語の能力を有するものは日本語で記入すること。
Fill out the form Japanese or English (in Japanese is preferred.)
- * タイプまたは楷書で記入すること。ただし、1、4 に関しては該当項目に○印を付けること。
The application should be typewritten or handwritten in block letters. Circle the proper items in numbers 1 and 4.
- * 数字には算用数字を用いること。
Numbers should be in Arabic figures.
- * 年号はすべて西暦とすること。
Years should be written in the Anno Domini system.
- * 固有名詞はすべて正式な名称とし、いっさい省略しないこと。
Proper nouns should be written in full and not abbreviated.

1 希望する入学年月 Term which you apply:

Year 20 年 4 月 (April) / 10 月 (October)

2 希望する専攻分野 A major/department which you apply for

3 氏名 Name

自国語

in your native language: Family Name First Name Middle Name

英 語

in English: Family Name First Name Middle Name

4 性別 Sex

男

女

Male

Female

5 国籍 Nationality

6 生年月日 Date of Birth

_____ 年齢 Age: _____
Year Month Date

7 日本での現住所 Current Address in Japan (if known)

〒 _____

Tel: (_____) _____

Fax: (_____) _____

E-mail: _____

8 本国での住所 Home Address in your Country

※住所は英語で記入してください。漢字表記がある場合は並記してください。

Tel: (_____) _____

Fax: (_____) _____

E-mail: _____

9 職歴 Employment Records (if you have)

勤務先および所在地 Name and Address of Organization	勤務期間 Periods	役職 Position	勤務内容 Type of Work

10 学歴 Educational Backgrounds

(初等教育から) (From Elementary Education)

学校名 Name of Institution	所在地 Address	入学および 卒業年月 Year/Month of Enrollment and Completion	正規の 修業年数 Official year for Graduation	専攻科目 Major field of Study	学位資格 Diploma or Degree

私はこの願書記載事項が事実と相違ないことを認めます。

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge.

申請年月日 Date: _____

氏 名 Name: _____

署 名 Signature: _____

日本語能力証明書

Certificate for Japanese Language Proficiency

1 氏 名 Name of Applicant: _____

2 学習機関およびその住所 Name and Address of Institutions

機関名 Name: _____

住 所 Address: _____

3 学習期間 Period

20____年 ____月 至 20____年 ____月
From year month to year month

4 能 力 Proficiency

	優 Excellent	良 Good	可 Fair	不可 Poor
読む能力 Reading				
書く能力 Writing				
話す能力 Speaking				

証明書作成者 Certificator: _____

署 名 Signature: _____

*別紙による証明書を添付してもよい。

This certificate may be submitted on a separate form.

20 年度

研究留学生志願者健康診断書

Certificate of Health for International Research Student

※受 験 番 号			※判 定	※再検査不要・要再検・要精密
ふ り が な 氏 名 Name			志望専攻 A major/department which you apply for	専攻 ()
	Male • Female			
生 年 月 日 Date of Birth	年 月 日生			
現 住 所 Current Address			出身大学 Name of your alma mater	大学
診 断 事 項 Contents of Health Checkups				
身 長 Height	cm	胸部 X P	直接・間接 Direct/Indirect	主な既往症と罹患時の年齢 Past Medical History and Age at Onset
体 重 Weight	kg		Chest X-ray	
視 力 Eyesight	R ・ (.)	検尿 u / a	蛋 白・糖・潜 血 PRO/GLU/BLD	身体障害の有無（有の場合その具体的内容） With or without physical disability. (If with, please specify the details)
	L ・ (.)		() () ()	
聴 力 Hearing	R	血 圧 BP	/ mmHg	
	L			
医師所見（入学後の保健指導に当たって注意すべき事項） Clinical Findings				
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留学（1年未満）が十分に可能な状態であると思われますか？ Based on the applicant's past medical history, health checkup and its results, in your observation, is his/ her current health condition adequate to study abroad (within 1 year) in Japan?			はい ・ いいえ Yes ・ No	
診断の結果 上記のとおり相違ないことを証明する。 I hereby certify the above diagnosis is correct. 年 月 日 医療機関の { 所在地 Address 名 称 Name of Clinic or Hospital 医師氏名 Name of Physician				

（注）※欄は，記入しないこと。

Do not fill in the ※section.

身元保証書

GUARANTEE

年 月 日

京都市立芸術大学 様

国 籍 _____

氏 名 _____

上記の者の本邦在留に関し、私は保証人として下記事項について責任をもって保証いたします。

記

1. 滞在費(授業料等を含む)
2. 帰国旅費
3. 日本国法令の遵守

以上のとおり相違ありません。

身元保証人

氏 名 _____ ⑩

住 所 _____

電話番号(自宅) _____

職業・勤務先 _____

被保証人との関係 _____