

2017(平成29)年度 関西国際大学留学生別科 入学願書

※欄は記入しないでください。

		受験番号		※	
アルファベット表記		性別	男・女		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 1. 写真の裏面に必ず氏名を記入し、のりづけして貼付してください。 2. 最近3カ月以内に撮影したもの。 3. 正面上半身像
フリガナ		配偶者有無	有・無		
氏名	Last	First・Middle	年齢	満 歳	
	生年月日		年 月 日		
出生地			国籍		
現住所	〒				
	電話番号	()			
	E-mail	@			
本国の住所					
	電話番号	()			
	E-mail	@			

学 歴：小学校から最終学歴まで順次記入

校種	学校名	所在地	修学年月 (入学から卒業)
小学校			年 月～ 年 月
中学校			年 月～ 年 月
高等学校			年 月～ 年 月
大学			年 月～ 年 月
その他 ()			年 月～ 年 月
その他 ()			年 月～ 年 月
その他 ()			年 月～ 年 月

日本語学習経験

学校名	所在地	学習年月 (入学から卒業)	期間
		年 月～ 年 月	年 カ月
		年 月～ 年 月	年 カ月
		年 月～ 年 月	年 カ月

(注) 上記試験の合格証書・成績証明書等のコピーを添付してください。

外国語能力 (日本語以外に特筆すべき語学能力がある場合は記入すること)

外国語名	熟達程度	学修期間
	Excellent Good Fair Poor	年 月～ 年 月
	Excellent Good Fair Poor	年 月～ 年 月

(注) 上記試験の合格証書・成績証明書等のコピーを添付してください。

職 歴

勤務先名	所在地	職種	勤務期間（入社から退職）	期間
			年 月～ 年 月	年 カ月
			年 月～ 年 月	年 カ月
			年 月～ 年 月	年 カ月

兵役の有無

有・無	有の場合、期間を記入してください。	年 月～ 年 月
-----	-------------------	----------

本学卒業後の希望進路：該当する項目の□に✓を入れてください。

- 就職 進学 帰国
 その他（具体的内容： _____ ）

家族構成

	家族氏名	続柄	年齢	職業	住所
本 国 在 住 親 族					
日 本 親 族					

旅 券

旅券番号	有効期間
	年 月 日 ～ 年 月 日

(注) パスポートのコピーを添付してください。

ビザ申請予定地

--

来日歴

入国・出国年月日	在留期間	在留資格	入国目的
年 月 日	年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日	年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日	年 月 日～ 年 月 日		

(注) 全てを書ききれない場合は別紙に記入の上、添付してください。

作 成 年 月 日：20____年____月____日

志願者本人署名： _____

誓約書

関西国際大学学長 殿

私が貴校へ入学を許可された際には、建学の精神を理解し、教育方針に従い、学則はじめ諸規程を順守し、学生の本分を尽くすために以下のことを誓約します。

1. 入学辞退届け日までに所定の手続きをした場合を除き、貴校に支払ったいかなる費用も如何を問わず返還されないことを承知しており、返還要求を貴校に対して行わないこと。
2. 毎年、当該年度の授業料等学費が、前年度物価上昇によって定められることを承知しており、値上げされても異議申し立てをしないこと。更に、授業料等学費は前払いであることを承知しており、授業料等学費の納入がない場合は除籍処分となっても異議申し立てをせず、帰国すること。
3. 日本の法律をはじめ、貴校の学則その他の諸規程を守り、勉学に励むこと。
4. 日本入国管理局から資格外活動の許可を得た後、法規に定められた範囲のアルバイトをすること。
5. 貴校が紹介するアパート等に入居した場合は、入居時に契約する諸事項を順守すること。なお、家賃の滞納や入居契約に反する行為によって、家主より退居を命ぜられた場合は従うこと。
6. 正当な理由なく、学期の授業日数の出席率が70%未満の該当者は、除籍処分となることに異議申し立ては行わないこと。
7. その他、貴校の指示に従うことを誓約し、本誓約に違反した場合は、いかなる処分を受けても異議の申し立てをしないこと。
8. 日本語理解力の問題やその他の理由により、本契約書の内容が理解できなかったことによる異議申し立てをしないこと。

20____年____月____日

住 所 _____

志願者氏名 _____ 印

保証人氏名 _____ 印

経費支弁書

(経費支弁者が記入)

関西国際大学学長 殿

(申請者)

国籍： _____

氏名： _____

生年月日： ____年__月__日 (男 ・ 女)

この度、上記の者が日本国に入国した場合および在留中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引き受けの経緯を説明するとともに、経費支弁について証明します。

記

1. 経費支弁の引き受け経緯(申請者の経費支弁を引き受けた経緯および申請者との関係について、具体的に記載してください。)

2. 経費支弁内容 (支弁額および月々の送金)

私、_____は、上記の者の日本国滞在について、つぎのとおり経費支弁することを証明します。また、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、「送金証明書」または本人名義の「預金通帳」(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等、留学に際しての支弁事実を明らかにする書類を提出します。

- (1) 学 費：入学手続時(入学金・諸費用含む)、半年毎
- (2) 生活費：月額 _____円
- (3) 支弁方法(送金・振込等支弁方法を具体的に記入してください。)

20__年__月__日

経費支弁者

氏 名： _____ 印

生年月日： ____年__月__日 (男 ・ 女) 年齢： _____ 歳

住 所： _____

電話番号： _____ 職業： _____

申請者との関係： _____

身元保証書

関西国際大学学長 殿

(志願者本人が記入)

学生氏名： _____ 印

学生生年月日： _____年____月____日

1. 貴校に対して、上記の者が誓約したことは、誠実に履行させると共に、本人の一身上のことに關しては、私がすべてを保証します。
2. 日本の法律および貴学の学則等を順守させ、貴学にご迷惑をかけないことを保証します。
3. 貴学に留学中の学費・生活費等、日本滞在に要する費用の総ては、私が責任をもって保証します。

(身元保証人が記入)

保証人氏名： _____ 印

保証人住所： _____

保証人電話番号： _____

保証人職業： _____

保証人勤務先名： _____

保証人勤務先住所： _____

保証人勤務先電話番号： _____

学生と保証人の関係： _____

20____年____月____日

健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

受験番号 _____

氏名	性別	男	女
Name (ローマ字)	Sex	Male	Female
現住所 Present Address	生年月日 Date of Birth	年	月 日
身長 Height	血圧 Blood Pressure	_____ / _____	mmHg
体重 Weight			
胸部X線検査 Chest X-ray Examination			
所見 Findings	正常 Normal	異常 Abnormal	
撮影年月日 Date of Examination			_____.
現在治療中の病気 (Present illness)			
既往症 (Past illness)			
総括的健康状態 General Physical Condition	良 Good	可 Fair	不可 Poor
医師署名 Signature of Physician	診断日 Date of the above diagnosis		
医師名 Name (type of Print)	印		_____.
医療機関名および所在地 Name and address of medical facility			

2017(平成29)年度 関西国際大学別科生選考

日本語能力証明書

※欄は記入しないでください。

志願者氏名		受験番号	※
-------	--	------	---

日本語講師など、日本語能力を認定できる方に記入を依頼してください。

該当するレベルを○で囲ってください。

	優	良	可	不足
読解力	Excellent	Good	Fair	Poor
筆記力	Excellent	Good	Fair	Poor
聴解力	Excellent	Good	Fair	Poor
会話力	Excellent	Good	Fair	Poor

上記評価の方法

教授法

使用した教科書

備考

所属機関および役職名

氏名

現住所

日付 _____ 評価者署名 _____

連絡先届出書

関西国際大学学長 殿

(志願者本人が記入)

氏名： _____
(自署)

生年月日： _____年____月____日

関西国際大学別科事務室からの連絡は（合否を含む）、すべて下記の申請住所、宛名をお願いいたします。

【住所】 ※日本国外の方は英語での記述をお願いします。

【宛先氏名】 _____

【志願者との関係】 _____

【電話番号】 _____

【E-mail】 _____

20____年____月____日

※注意

- ①必ず書類が届く住所の指定をお願いします。
- ②電話番号は、国番号も併せて記載ください。