

受験番号	*大学記入欄
------	--------

出 願 資 格 確 認 志 願 書

氏 名	漢 字 名		英 字 名 (活字体記入)	
	日本語読みフリガナ		Family name , Given name / Full name	
国 籍		出生地		写真貼付欄 縦 3 cm 横 4 cm
生年月日	年 月	日生 歳	(2012年4月1日現在)	
性 別	男・女	配偶者の有無	有・無	
現 住 所	〒 TEL			
本国の連絡先	連絡相手氏名		関 係	
	〒 TEL (国番号) - -			

学 歴

	学 校 名	年 数	就学期間 (含 予定)
小 学 校			年 月～ 年 月
中 学 校			年 月～ 年 月
高等学校			年 月～ 年 月
そ の 他			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

職 歴

勤 務 先 名	所 在 地	職 務 内 容	就 職 期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

日本語学習歴

学 校 名	所 在 地	就学期間 (含 予定)
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

英語能力自己評価表 (ABCDに○をつけてください)

話す力	A 流暢に話せる	B 簡単なことなら伝えたいことを表現できる	C 挨拶や自己紹介ができる	D 学習したことがない
聴いて理解する力	A 映画やテレビが理解できる	B ゆっくりの速度なら聴き取れる	C 挨拶用語が聴き取れる	D 学習したことがない
読んで理解する力	A 新聞が読める	B 応用文型が理解できる	C 基本文型なら読み取れる	D 学習したことがない
書く力	A 文章で表現することに困らない	B 応用文を使って手紙や日記が書ける	C 基本文型なら書ける	D 学習したことがない

健康診断書

氏名	
生年月日	年 月 日生
性別	男 ・ 女 (○をつけて下さい)
現住所	〒 ー TEL ー ー

* 上記は志願者が記入して下さい。

身長	cm	体重	kg
血圧	最高 最低	視力	右 () 左 ()
胸部レントゲン	所見	心電図	所見
尿	蛋白 糖	既往症 体調について	

年 月 日

医師名 _____ 印

診療機関名 _____

〒 ー
住 所 _____

TEL _____

パスポートの写し添付書

志願者氏名 _____

身分事項記載欄 及び 査証記載欄

のりづけ添付して下さい。

経費支弁及び身元保証人誓約書

星城大学長 殿

志願者氏名	漢字名	英字名	性別
			男・女
生年月日	年 月 日 生	国籍	
現住所	〒 — TEL — —		

- ①志願者本人が支弁 _____ %
 ②本国の親族からの送金による支弁 _____ %
 ③日本に居住する親族による支弁 _____ %

①本人署名 _____

私は、上記志願者の入学・在学に関わる諸経費支出の責任を持ち、身元を保証します。

② 本国からの送金者署名

氏名 _____ 年 月 日生
 _____ (印)

志願者との関係 _____ 職業 _____

現住所 _____

電話番号 (国番号 _____)

FAX番号 (国番号 _____)

③ 日本に居住する親族による支弁者署名

氏名 _____ 年 月 日生
 _____ (印)

志願者との関係 _____ 職業 _____

現住所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

在 職 証 明 書

会社経営者(個人経営者)：無効
「営業証明書」を提出してください

星城大学長 殿

氏 名 (英字名:)

生年月日 年 月 日生 男 ・ 女

住 所

前年の概算年収 (日本円換算 円)

上記の者、 年 月より当社(所・機関)の社員・常勤職員・非常勤職員・
その他 ()として在職していることを証明します。

年 月 日

所在地

会社名 (URL)

代表者 (印)

電話番号

FAX番号

E-MAIL