

名古屋学院大学 留学生別科 入学願書

APPLICATION FOR
ADMISSION TO INSTITUTE
FOR JAPANESE STUDIES
NAGOYA GAKUIN UNIVERSITY

入学願書は、必ず出願者自身が楷書で記入して下さい。
Applications should be written in block letters by the applicants.
(in Japanese or English only)

*漢字がある場合は、漢字、ローマ字両方で記入
**Do not drop your middle name(s).

写真
PHOTO(recent)
4cm x 3cm
Head and
shoulders,
full face

1. 氏名
Full Name _____

In Roman Alphabet _____
Family name First name Middle name

2. 国籍
Nationality
of your passport _____

3. 出生地
Place of Birth _____

4. 生年月日
Date of birth _____
Year / Month / Day

5. 年齢
Age _____

6. 性別 男 Male
Sex 女 Female

7. 婚姻の有無 既婚 Married
Marital status 未婚 Single

8. 書類郵送先 Mailing Address 希望受取先に・ Check ・ where you wish to receive mailing.
 現住所 Current Address

電話
(Phone)

本国住所 Permanent Address

電話
(Phone)

E-mail Address _____

9. 旅券 Passport 未取得 Not yet issued 発行年月日 _____ 年 月 日
 取得済 Issued Date of Issue Year / Month / Day

旅券番号 No. _____
Passport number.

有効期限 _____ 年 月 日
Date of Expiration Year / Month / Day

発行機関 _____
Issuing Authority

査証申請予定地 _____
Place to apply for Visa

10. 過去の入国 Yes
Past Entry into/Stay in Japan No

回数 time(s) _____

出入国歴

Entry and Departure Experience in Japan

入国年月日 Entry date 出国年月日 Departure date 在留資格 Status of Residence 入国目的 Purpose of Entry

(1) _____
(2) _____

11. 出願資格 大学生 大学院 学部 大学院生 大学院
- Present status/ Undergraduate Course Univ. _____ Dept. _____
 Graduate Course Univ. _____ Dept. _____
- * 在学年度 _____ * 卒業 _____ 年
 Year (Junior etc) _____ / Year of Graduation
- その他
 Others _____

12. 別科在籍予定期間
 Proposed period of study
- 1 年 9月Sept. ~ 7月Jul. 4月Apr. ~ 2月Feb.

13. 日本国内居住者は、つぎに記入してください。
 If you are residing in Japan, please fill in the following.
- 在留資格 _____ 在留期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
 Status of residence Authorized Period of stay(Year/Month/Day ~ Year/Month/Day)

14. 学歴 初等教育から、全ての学歴を記入してください。
 Educational Background *List all schools attended beginning with primary school, and attach a separate sheet if necessary.

学校名 Name of school	所在地 Location	在学期間 Period of Enrollment Year/Month to Year/Month	年間 Yrs.	学位 Degree

専攻 Your major at your university

15. 職歴
 Work experience

会社名 Name of company	所在地 Location	在職期間 Period of Employment Year/Month to Year/Month

16. 兵役
 Military service . 終了 Completed 未了 Not yet done
- なし No military service(or similar) obligation

17. 家族
Family members

氏名/Name in full	続柄/Relationship	住所/Address	電話/Phone

18. 在日家族・友人 Family members and friends residing in Japan 無 None

氏名/Name in full	続柄/Relationship	住所/Address	電話/Phone

19. 母国語
Native language _____

20. 日本語能力試験
Japanese Proficiency Test

- N1合格 N2合格 N3合格 N4合格 受けていない
 1st Level Passed 2nd Level Passed 2nd-3rd Level Passed 3rd Level Passed not taken yet

21. 外国語能力
Foreign language proficiency

*日本語以外の外国語能力を自己評価してください。
 *Please give your own assessment of your proficiency in foreign languages other than Japanese and your mother tongue.
 *If your mother tongue is not English, give your proficiency in English.

外国語 Foreign language	優 Excellent	良 Good	可 Fair	不可 Poor
1. () 話す Speaking				
聞く Hearing				
読む Reading				
書く Writing				
2. () 話す Speaking				
聞く Hearing				
読む Reading				
書く Writing				

22. 日本を含む外国人学生との交流経験がありますか？
Do you have any experience with foreign students including Japanese ones in your country?

FORM 3 (1/2)

推薦書 (1/2) Letter of Recommendation (1/2)

出願者氏名 Name of the applicant	国籍 Nationality	母国語 Native language
-----------------------------	----------------	---------------------

出願者へ： この用紙は、あなたをよく知っている大学教員等に記入を依頼してください。

To the applicant: This form is to be completed by a university professor/lecturer or similar individual who knows you well.

推薦者氏名 Name of recommender	日付 Date	署名 Signature
学校名 Name of institution	役職 Title	
学校住所 Address of institution		
電話 Phone	FAX	

評価 Evaluation

次の項目について出願者を評価してください。 Please rate the applicant in the categories listed below.

秀 Outstanding 5	良 Above Average 3	平均以下 Below Average 1
優 Excellent 4	平均 Average 2	不明 Unable to make a judgment N

1. 期限・時間を厳守する
Punctuality

2. 独創力・先導能力
Initiative

3. 機知に富んでいる
Resourceful

4. 計画性
Purposeful and a Planner

5. 授業への貢献度
Contribution to classes

6. 異なる習慣・規則・価値観を受け入れられる
Respect different customs, rules and values

7. 困難な環境を克服する能力
Ability to adjust inconvenient or uncomfortable surroundings

8. 精神的成熟度
Maturity

FORM 3 (2/2)

推薦書 (2/2) — 日本語能力調査書 — Letter of Recommendation (2/2) Japanese Proficiency Evaluation

出願者氏名 Name of the applicant	国籍 Nationality	母国語 Native language
-----------------------------	----------------	---------------------

出願者へ： この用紙は、あなたをよく知っている日本語教員に記入を依頼してください。
To the applicant: This form is to be completed by a Japanese Instructor who knows you well.

評価者氏名 Name of evaluator	日付 Date	署名 Signature
学校名 Name of institution	役職 Title	
学校住所 Address of institution		
電話 Phone	FAX	

習熟度 Japanese Proficiency

評価基準 Criterion:

上級 Advanced 上級入門 Pre-Advanced 中級 Intermediate 中級入門 Pre-Intermediate 初級 Elementary

	優 Excellent	良 Good	可 Fair	不可 Poor
話す Speaking				
聞く Hearing				
読む Reading				
書く Writing				

評価 Evaluation

次の項目について出願者を評価してください。 Please rate the applicant in the categories listed below.

秀 Outstanding 5	良 Above Average 3	平均以下 Below Average 1
優 Excellent 4	平均 Average 2	不明 Unable to make a judgment N

1. 期限・時間を厳守する
Punctuality

2. 独創力・先導能力
Initiative

3. 機知に富んでいる
Resourceful

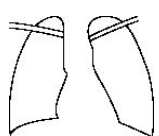
4. 計画性
Purposeful and a Planner

健康診断書

Certificate of Health

医師が記入のこと To be filled out by physician

志願者氏名 Applicant Name		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男Male <input type="checkbox"/> 女Female
生年月日 Date of Birth		国籍 Nationality	

身長 Height	cm	胸部X線検査 Chest X-ray examination ○ 撮影年月日 Date taken 〔 ○ 直接 Direct ・ 間接 Indirect ○ フィルムNo. Film No. 〔  ○ 所見 Perspective view 異常なし ・ 要観察・ Normal To be checked 要精検 ・ 要医療 Require detailed exam Require treatment
体重 Weight	kg	
視力 Eyesight	裸眼 Without glasses 矯正 With glasses 右 Right / 左 Left /	
聴力 Hearing	右 Right 左 Left	
尿検査 Urinary exam.	蛋白() 糖() Protein Sugar	
血液検査 Blood exam.	血色素量(Hemoglobin) g/dl 血 色 型(Blood type)	
血圧値 Blood pressure	mmHg	

主な現症 Major symptom	主な既往歴 History of past illness
	<input type="checkbox"/> 肺結核 Tuberculosis <input type="checkbox"/> 小児マヒ Infantal paralysis <input type="checkbox"/> 気管支喘息 Bronchitis <input type="checkbox"/> てんかん Epilepsy <input type="checkbox"/> 心疾患 Heart disease <input type="checkbox"/> アレルギー Allergy <input type="checkbox"/> 腎疾患 Kidney disease <input type="checkbox"/> その他() Others

この志願者の健康状態は日本留学のために支障ない状態でしょうか？
Is the general state of the applicant's health good enough for him/her to pursue the course of study contemplated in Japan ?

よい健康状態 Excellent health
 特に不安はない Adequate health
 やや注意を要する With prudence, probably
 不安がある Doubtful
 No serious problem

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 statement to be true.

診断年月日 Date _____

医療機関名 Name of clinic : _____

住所(所在地) Physician's address : _____

医師の氏名 Physician's name : _____

署名 Physician's signature : _____ 印

* 医師の方へ: この診断書を交付する際は封筒に入れて厳封してください。This certificate must be put in an envelope and sealed.

誓約書 Pledge

名古屋学院大学学長殿

To: The President
Nagoya Gakuin University

名古屋学院大学留学生別科の留学予定の_____

(学生氏名 student's name)

の親として、当人の日本における滞在および本国への帰国に際し、財政面で支援することとなり、送金することを誓約します。なお、預金残高証明書と出生証明書を添付しましたので、ご参照ください。

As a parent of _____, who is going to study at The Institute for Japanese Studies of Nagoya Gakuin University, I hereby affirm my intension to support him/her financially, to send money while he/she stays in Japan and for his/her return trip home.

Attached you will find my bank statement and my son/daughter's birth certificate.

毎月の送金予定額

Expected monthly amount
of sending money

_____ YEN

_____ 年 月 日
year month day_____
保証人氏名 活字体と書名

Parent's name in print and signature

毎月の送金予定額には50,000円以上の金額を記入してください。

Please write 50,000 YEN or more for the expected monthly amount of sending money.

FORM 6 (1/2)

保証書 Letter of Guarantee (1/2)

名古屋学院大学学長殿

To: The President

Nagoya Gakuin University

出願者氏名 _____ 国籍 _____
Applicant's Name Nationality

上記の者が、貴留学生別科生として在籍中、私は、その身元および学費、生活費、帰国旅費一切について責任を持ち、学業に専念させ、貴大学に迷惑をかけないように保証いたします。

I, the Undersigned, accept responsibility in all respects for the above person while he/she is in Japan. I will ensure that he/she conducts himself/herself as befits a student of the above University. I will be responsible for all his/her school fees and living and return expenses and to make possible the student's devotion to academic pursuits.

保証人氏名 _____ 年齢 _____
Guarantor's full name Age

現住所 _____ 電話 _____
Present address Phone

職業(詳細に) _____
Occupation in detail

出願者との関係 _____
Relationship to the applicant

保証年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date of guarantee Year Month Day

署名 _____
Signature

保証書 Letter of Guarantee (2/2)

名古屋学院大学学長殿

住所 〒 _____

電話 _____

氏名 _____ 印

下記の出願者について、以下のとおり回答します。また、関係する次の書類も合わせて送付します。

記

出願者氏名 _____

1. 以下の該当する番号にチェック[✓]印を付けてください。

 私は、上記の出願者以外の身元保証をしておりません。 私は、上記の出願者のほか _____ 名の身元保証をしています。(空欄に人数を記入)

2. 私は、上記の出願者が入学した場合、在学期間中、身元を保証します。

○関係する書類

提出書類にチェック[✓]印を付けてください。

- 源泉徴収票
 総所得額が記載された納税証明書
- 在職証明書
 会社等の登記簿謄本(自営・経営者の方)