



# 城西国際大学

JOSAI INTERNATIONAL UNIVERSITY

〒283-8555 千葉県東金市求名1番地  
1 Gumyo, Togane-shi, Chiba-ken 283-8555

TEL:+81-475-55-8834 FAX:+81-475-55-8824

写真  
横 30mm × 縦 40mm  
Photo  
W 30 mm × H 40mm

## Application for Admission 留学プログラム申請書

### 個人情報 Personal records

氏 Surname/Family name 名 Given name(s) 性別 Sex  
男 M / 女 F

氏名の日本語読み(よみがな) Japanese phonetic rendering (Yomigana) of your name

氏 Surname/Family name 名 Given name(s)

生年月日 Date of Birth 年 y 月 m 日 d 国籍 Nationality 配偶者の有無 Married status  
無 Single / 有 Married

職業 Occupation 出生地 Place of birth 本国における居住地名 Home town/city name

本国における住所 Home town/city address

電話番号 Telephone No. ファックス番号 Fax No. Eメール E-mail

### 旅券情報 Passport information

旅券番号 Passport No. 発給機関 Issuing authority

発行年月 Date of issue 年 y 月 m 日 d 有効期限 Date of expiry 年 y 月 m 日 d

### 過去の日本への入国歴 Past entry into/stay in Japan

Yes 回 Time(s)  
直近の出入国歴 The latest entry 年 y 月 m 日 d ~ 年 y 月 m 日 d

No

### 在日親族及び同居人(居る場合のみ) Family or co-residents in Japan (if you have)

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Residing with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment / School	在留資格 Status of residence
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

**学歴 Education information**

最終学歴(又は在学中の学校) Last school/institution or present school

学校名 Name of school

住所 Address

.....  
.....

- 大学院(博士) Doctor  大学院(修士) Master  大学 Bachelor  短期大学 Junior college  専門学校 Colleges of technology  
 高等学校 Senior high school  中学校 Junior high school  その他 Others ( )

**在籍状況 Registered enrollment**

卒業 Graduated 卒業年月 Date of graduation 年 y 月 m 日 d

在籍 In school 現在の学年 Year of study currently completing  1年 1st  2年 2nd  3年 3rd  4年 4th

卒業までの所要年数 Period of education until graduation 年 y

休学中 Temporary absence  中退 Withdrew from school

総修学年数(小学校~最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education 年 y

**日本語学習歴 Studied Japanese language**

日本語教育を受けた教育機関・期間 Organization / Period you received Japanese education

機関名 Organization	期間 Period	y 年	m 月	d 日	~	y 年	m 月	d 日
---------------------	--------------	--------	--------	--------	---	--------	--------	--------

機関名 Organization	期間 Period	y 年	m 月	d 日	~	y 年	m 月	d 日
---------------------	--------------	--------	--------	--------	---	--------	--------	--------

日本語能力検定試験(受験している場合のみ) Japanese Language Proficiency Test score (If available)

- 1級 Level 1  2級 Level 2  3級 Level 3  4級 Level 4

**奨学金支給機関(現在受給している場合のみ) Organization which provide scholarship (if receive)**

- 外国政府 Foreign government  日本政府 Japanese government  地方自治体 ( ) Local self-governing body  
 公益法人 ( ) Public service corporation  その他 ( ) Others

**申請の理由 Purpose of study**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.

申請人の署名

Signature of applicant ..... 年 y 月 m 日 d