

星槎道都大学 私費外国人留学生 入学志願書

経営学部・社会福祉学部・美術学部

2024 APPLICATION FOR ADMISSION, SEISA DOHTO UNIVERSITY

Faculty of Management / Faculty of Social Welfare / Faculty of Fine Arts

- ・日本語または英語で本人記載のこと Please handwritten in Japanese or in Roman letters
・楷書で記入 by the applicant.

1. 氏名 Full Name	姓 Last Name (in Native Letter)	名 First Name	Middle Name	写 真 最近3ヶ月以内に写した 上半身正面脱帽のもの Photograph taken within the last 3 months, full face without a hat. Write your name in block letters on the back of the photo.
	(in Roman Letter)			
	(in Japanese KANA)			
2. 国籍 Nationality			3. 性別 Sex	男 Male 女 Female
4. 生年月日 Date of Birth	day	month	year	5. 出生地 Place of Birth
6. 志望学部 学科専攻 The Desired Field of Study 学部・学科と専攻に○印を記入	<input type="checkbox"/> 経営学部 経営学科	<input type="checkbox"/> スポーツ専攻	<input type="checkbox"/> 経営専攻	
	<input type="checkbox"/> 社会福祉学部 社会福祉学科	<input type="checkbox"/> 社会福祉専攻	<input type="checkbox"/> 保育専攻	<input type="checkbox"/> 教育専攻
	<input type="checkbox"/> 美術学部 デザイン学科	<input type="checkbox"/> デザイン専攻	<input type="checkbox"/> アート専攻	<input type="checkbox"/> イラスト・マンガ専攻
	<input type="checkbox"/> 美術学部 建築学科	<input type="checkbox"/> 建築デザイン専攻	<input type="checkbox"/> 建築プロフェッショナル専攻	
7. 試験会場 (○印をつける)	1. 本学 (星槎道都大学) 2. 関東 3. メディア受験			
8. 本国での住所 Home Address	_____			
9. 日本での住所 Address in Japan	〒 _____			Tel. _____
10. 連絡先 Contact Information	Email address: _____ LINE ID: _____ Wechat ID: _____ Skype ID: _____			
11. 合格通知先 Mailing Address	〒 _____			Tel. _____
12. 旅券 Passport	旅券番号 Passport number	_____		
	取得年月日 Date of issue	日 月 年 Date month year	有効期限 Date of Expiry	日 月 年 Date month year
	発行機関 Issuing Authority	_____		
13. 出入国歴 Previous visit	入国年月日 Date of Entry	出国年月日 Date of Exit	在留資格 Visa Status	入国目的 Purpose of Entry
①				
②				
③				
④				
⑤				

14. 学歴 Educational Background				
(小学校から始めて、年代順に記入すること) (List in chronological order, all the schools attended, starting from elementary school.)				
学校名・所在地 Name and Location of School	入学年月日 Date of Entrance	卒業(修業)年月日 Date of Completion	修業年限 Years Attended	
_____	年 years	
_____	年 years	
_____	年 years	
_____	年 years	
_____	年 years	
		通算修業年限 Total years of study	年 years	
15. 日本語資格 (Japanese Language Qualification)				
取得日 (Date of Acquisition)	試験名 (Examination)	等級 (Level)		
16. 職歴 Work Experience (if any)				
勤務先 Name of Company or Employer	職種 Type of Work	所在地 Location	勤務期間 Period of Employment	
			from	
			to	
			from	
			to	
17. 家族状況 Family Information		現住所 Present Address _____		
氏名・Full Name	続柄・Relationship	年齢・Age	職業・Occupation	
18. 日本での親戚・友人 Relatives or Friends in Japan				
氏名 Full Name	関係 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

19. 言語の能力 (当該箇所を○で囲むこと)												
Languages Proficiency (Circle the appropriate word indicating your ability.)												
	読む力・Reading			書く力・Writing			聞く力・Listening			話す力・Speaking		
日本語 Japanese	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor
英語 English	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor
20. 入学を希望する理由 Reasons for applying to Seisadohto University												
21. 卒業後の予定 Plans after completing study at Seisadohto University												
22. 学費負担者 Person responsible for your tuition fees												
氏名 Full Name	本人との関係 Relationship											
住所 Address	〒 _____ Tel. _____											
勤務先 Name of Company	役職 Title											
23. 連絡保証人 Communication Guarantor												
※連絡保証人は、国内の企業・事業所・団体等に勤務していること。 ※学費等の金銭的債務の保証義務はありません。大学から本人への連絡が不通となった場合等に、所在の確認をとることができる方とします。												
氏名 Full Name	印 本人との関係 Relationship											
住所 Address	〒 _____ Tel. _____											
勤務先 Name of Company	役職 Title											
勤務先住所 Office Address	〒 _____ Tel. _____											

上記のとおり相違ありません。

I certify that all the information provided on this form and in the accompanying documents is complete and accurate to the best of my knowledge.

日付
Date

志願者本人署名
Signature