

※注意：書類は日本語（楷書体）かアルファベットで記入してください。  
Note : Please write responses in Japanese or alphabet (block letters in English)

(A) 入学願書 (1年次)

外国人留学生用 (日本国外在住)

Application for Admission to School of Asia21  
KOKUSHIKAN UNIVERSITY



氏名 : Alphabet又は拼音 (パスポートに表記のもの) 漢字もしくはあなたの国の言語で記入してください。  
Name on passport Please write in Chinese characters or in hevernacular.

Name \_\_\_\_\_  
Surname Given Name Middle Name Surname Given Name Middle Name

カタカナ \_\_\_\_\_  
Surname Given Name Middle Name

国籍 Nationality \_\_\_\_\_ 性別 Sex (check one)  男 Male  女 Female

生年月日 Date of Birth \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 年齢 \_\_\_\_\_歳  
Year Month Day Age

配偶者の有無 Marital Status (check one)  なし Single  あり Married 母語 Native Language \_\_\_\_\_

就学履歴 (小学校から順に記入してください)

Academic history starting from elementary school : (Please list your education history in order from elementary school to the last school you attended.)

	がっこうめい 学校名 Name of school	しゅうがくきかん 修学期間 Total Year
しょうがっこう 小学校 Elementary school		年 月 日 ~ 年 月 日
ちゅうがっこう 中学校 Junior high school		年 月 日 ~ 年 月 日
こうとうがっこう 高等学校 High school		年 月 日 ~ 年 月 日
だいがく 大学など Last School		年 月 日 ~ 年 月 日

健康状態 The Condition of health  異常なし  異常あり ( )  
Nomal Abnomal

日本滞在履歴 Previous Entry into/ stay in Japan

きかん 期間 Period (From- to)	たいざいもくてき 滞在目的 Purpose of Entry	ざいりゆうしかく 在留資格 Status of Residence
~		
~		

※ <sup>にほんたいざいりれき</sup> <sup>ばあい</sup> <sup>ざいりゆうしかくにんていしようめいしょ</sup> <sup>ふこうふりれき</sup> <sup>うむ</sup>  
日本滞在履歴がない場合、「在留資格認定証明書」不交付履歴の有無  
Have you ever been denied the issuance of a Certificate of Eligibility?

(check one) なし No あり Yes

<sup>ふこうふりゆう</sup>  
不交付理由 Reason(s) for denial : \_\_\_\_\_

- <sup>へいえき</sup> **兵役** Military Service Status (check one)  <sup>ぎむ</sup>義務なし No Obligation  <sup>ぎむ</sup> <sup>しゅうりょう</sup>義務あり終了 Completed  <sup>ぎむ</sup> <sup>みしゅうりょう</sup>義務あり未終了 Not yet (Under obligation)

■ <sup>げんじゅうしょ</sup> **現住所** Current Address

(Postal-Code) : \_\_\_\_\_

Tel : <sup>くにばんごう</sup>国番号 Country code \_\_\_\_\_ <sup>しがいきよくばん</sup>市外局番 Area code \_\_\_\_\_ <sup>ばんごう</sup>番号 Number \_\_\_\_\_

Fax : <sup>くにばんごう</sup>国番号 Country code \_\_\_\_\_ <sup>しがいきよくばん</sup>市外局番 Area code \_\_\_\_\_ <sup>ばんごう</sup>番号 Number \_\_\_\_\_ . なし No

<sup>けいたいでんわばんごう</sup>  
携帯電話番号 Cellular Phone : \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_ SNS の ID: \_\_\_\_\_ Line/KakaoTalk/微言WeChat/その他 \_\_\_\_\_

- <sup>ほんがく</sup> <sup>ぶんしょそうふさき</sup> **本学からの文書送付先** Mailing Address  <sup>げんじゅうしょ</sup> <sup>おな</sup>現住所に同じ

<sup>こと</sup> <sup>ばあい</sup> <sup>きにゆう</sup>  
※異なる場合は、記入してください。

(Postal-Code) : \_\_\_\_\_

■ <sup>きんきゆうれんらくさき</sup> <sup>ほごしやれんらくさき</sup> **緊急連絡先 (保護者連絡先など)** Emergency Contact (Parent's address etc.)

<sup>しめい</sup>氏名 Full Name : \_\_\_\_\_ <sup>つづきから</sup>続柄 Relationship : \_\_\_\_\_

<sup>じゅうしょ</sup>住所 Address  <sup>げんじゅうしょ</sup> <sup>おな</sup>現住所に同じ

<sup>こと</sup> <sup>ばあい</sup> <sup>きにゆう</sup>  
※異なる場合は、記入してください。

(Postal-Code) : \_\_\_\_\_

Tel : <sup>くにばんごう</sup>国番号 Country code \_\_\_\_\_ <sup>しがいきよくばん</sup>市外局番 Area code \_\_\_\_\_ <sup>ばんごう</sup>番号 Number \_\_\_\_\_

Fax : <sup>くにばんごう</sup>国番号 Country code \_\_\_\_\_ <sup>しがいきよくばん</sup>市外局番 Area code \_\_\_\_\_ <sup>ばんごう</sup>番号 Number \_\_\_\_\_ . なし No

E-mail Address: \_\_\_\_\_ SNS の ID: \_\_\_\_\_ Line/KakaoTalk/微言WeChat/その他 \_\_\_\_\_

<sup>わたし</sup> <sup>がくれきなど</sup> <sup>じょうききさい</sup> <sup>そういあ</sup>  
私の学歴等は、上記記載のとおり相違ありません

年 月 日 <sup>しよめい</sup>署名 (Signature)

にゅうがくしがんしやけんこうしんだんしょ  
**(B) 入学志願者健康診断書**  
 Certificate of Health

しめい 氏名 Full Name				
しりよく 視力 Eyesight	ひだり 左 Left _____	<input type="checkbox"/> らがん 裸眼 Unaided  <input type="checkbox"/> きょうせい 矯正 Corrected	みぎ 右 Right _____	<input type="checkbox"/> らがん 裸眼 Unaided  <input type="checkbox"/> きょうせい 矯正 Corrected
ちょうりよく 聴力 Hearing	<input type="checkbox"/> せいじょう 正常 Normal		<input type="checkbox"/> いじょう 異常 Abnormal	
きょうぶエックスせん 胸部 X 線  けんさ 検査  Chest X-ray	<input type="checkbox"/> せいじょう 正常 Normal		<input type="checkbox"/> いじょう 異常 Abnormal	
	さいえいび 撮影日 Date (Year / Month / Day)		ばんごう フィルム番号 Film No. _____	
しよけん 所見 Describe the condition in detail				
Record of infectious diseases and vaccination	びょうめい 病名 Disease	りかん 罹患 年齢 Age	よぼうせつしゅび 予防接種日 Vaccination Date (Year/Month/Day)	
	けっかく 結核 Tuberculosis		/ /	
	かんせんしょう 感染症などの病歴 はしか 麻疹 Measles		/ /	
	ふうしん 風疹 Rubella		/ /	
	すいとう 水痘 Varicella		/ /	
	りゅうこうせいじかせんえん 流行性耳下腺炎 Mumps		/ /	
にゅうがくご けんこうじょうちゆうい 入学後も健康上注意するもの Any diseases or physical conditions which need to be checked after enrollment				
た とつきじこう その他特記事項 Any other remarks				
げんざい けんこうじょうたい にほんりゅうがく ししゅう 現在の健康状態は日本留学に支障がないか Do you think the applicant's condition is acceptable for him/her to study in Japan?			<input type="checkbox"/> か 可 Yes	<input type="checkbox"/> ふか 不可 No

しんだん けっか じょうき とお そうい しょうめい  
 診断の結果、上記の通り相違ないことを証明する。

I hereby certify the above diagnosis is correct.

しんだん び  
 診断日

Examination Date \_\_\_\_\_

いりょうきかんめい  
 医療機関名

Medical Institution \_\_\_\_\_

じゅうしょ  
 住所

Address \_\_\_\_\_

い ししめい  
 医師氏名

Physician's Name \_\_\_\_\_

しよめい  
 署名

Signature \_\_\_\_\_

りゅうがく けい ひししゅつけいかくしょ  
**(C) 留学にかかる経費支出計画書**

くに しゅっしんちいき  
 国・出身地域:

しめい えいごひょうき  
 氏名 (英語表記): \_\_\_\_\_ (パスポートに記載されているもの)

しめい かんじひょうき  
 氏名 (漢字表記): \_\_\_\_\_

せいねんがっぴ せいべつ おとこ おんな はいぐうしゃ あり なし  
 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 性別: 男・女 配偶者: 有・無

この書類は、あなたが国士舘大学に入学(編入学, 転入学を含む)してから卒業するまでの間、  
 勉学のために必要な学費及び生活費を有していることを確認するためのものです。

1. 経費支払い者の状況 (あなた以外の者が経費を支払う場合)

氏名	漢字表記	あなたとの関係 ( )	
	英語表記 (パスポートに記載されているもの)		
経費支払を引き受けた経緯	(支払者が父母以外の場合)		
生年月日	年 月 日	E-mail	
自宅住所等	でんわ 電話 - -		
職業	ねんしゅう みこ 年収 (見込み)	にほんえん えん (日本円)	
勤務先名			
勤務先住所等	でんわ 電話 - -		

2. 経費支出計画 (あなたが本学に留学する間の経費支出計画を明記してください。)(単位: 日本円)

経費支払者またはあなた自身の個人貯蓄	えん 円
月額(見込み) 仕送りを受ける場合	えん 円
月額(見込み) アルバイト(詳細: ) ※ アルバイトは、週28時間まで認められています。 時給は 1,070円前後が目安となります。	えん 円
月額(見込み) その他の方法で経費を受け取る場合 (詳細: )	えん 円
1年間の経費支出の金額合計	えん 円
入学から卒業までに必要な金額合計 (1年次・____年次編入学)	えん 円

上記に示した内容に相違ないことを誓約します。

年 月 日

しがんしゃしよめい  
 志願者署名 (Signature): \_\_\_\_\_

(D 1) パスポートまたは身分証明書<sup>みぶんしょうめいしょ</sup>の写し<sup>うつしてんぷようし</sup>添付用紙

受験番号	氏 名	性別
		男 ・ 女

**パスポートのコピーを添付してください。**

- ・・・顔写真、お名前、パスポートナンバーの載っているページをコピーして添付してください。

とこうりれき    しょうめい    しょうい    うつしてんぷようし  
**(D2) 渡航履歴を証明する書類の写し添付用紙**

受験番号	氏            名	性別
		男 ・ 女

どちらかに○をしてください。

**日本への渡航歴がありますか・・・ はい ・ いいえ**

[はい]    に○をつけた方は、すべてのビザのコピーを貼付してください。  
 (上陸許可シールと日本出入国スタンプがそろっていること)

[いいえ] に○をつけた方は貼付不要です。

\* 「在留資格認定証明書交付申請書」と相違のないように作成してください。

## 合格者提出書類

### (E) 計画内容を証明する書類の添付欄

#### 【 貼り付ける証明書類 】

1. 経費支弁者名義の預金証明書 (原本)
2. 経費支弁者名義の収入証明書 (原本)
3. 家族全員の名前が記載された戸籍を表す書類のコピー

(注意) この経費支出の計画については、現在の貯蓄額を確認し、勉学のために必要な学費及び生活費の1年分をどの様に捻出するかを確認するための書類です。

特に、経費支払い者に関しての職業、年収、貯蓄額、仕送り額等について正確に記入するとともに、必要な書類に関しても、間違いのないようにしてください。

また、「在留資格認定証明書交付申請書」と相違のないように作成してください

(参考) 入学から卒業までに係る学費及び生活費の金額の目安は、次のとおりです。

1年次新入学	4年間分	8,000,000円程度
2年次編入学	3年間分	6,000,000円程度
3年次編入学	2年間分	4,000,000円程度