




城西国際大学 留学生別科

Japanese Culture and Business Course
日本文化・ビジネス専修課程

Japanese Language Course
日本語専修課程

Application Form
出願書類

郵便振替払込受付証明書													
郵便振替払込受付証明書													
(私製承認東京貯金事務センター第432号)													
切り取らないで郵便局にお出しく下さい。	口座番号	0	0	1	1	0	3	7	5	4	2	5	6
	加入者名	城西国際大学											
	金額	千 百 十 万 千 百 十 円 1 0 0 0 0											
	※ 払込人住所氏名	1. Name of applicant 2. Remitter(address/name) 東京都北区○-△△-×× 城西国夫											
受付局日附印													
													

郵便振替払込受付証明書													
郵便振替払込受付証明書													
(私製承認東京貯金事務センター第432号)													
切り取らないで郵便局にお出しく下さい。	口座番号	0	0	1	1	0	3	7	5	4	2	5	6
	加入者名	城西国際大学											
	金額	千 百 十 万 千 百 十 円 1 0 0 0 0											
	払込人住所氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">払込受付証明書貼付欄</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">・払込受付証明書をこの欄に貼ってください。 ・領収印(日付印)の無いものは無効です。</p> </div>											
受付局日附印													
													

The name of applicant must be filled in without failure.

※受験者氏名は、必ず記入してください。

国際送金で送るときはここにコピーを貼って下さい。

Attach a copy of international remittance here.

11. Education background (From elementary school)

学 歴 (小学校から記入)

Name of institution 学 校 名	Location 所 在 地	Date of entrance 入 学 年 月	Date of graduation 卒 業 年 月	Length of study 修 業 年 限	
				Total Years 在学期間合計	Years 年間

12. Work experience

職 歴

Name and address of employer 勤 務 先	Position 役 職	Type of work 職 種	From 就 職 年 月	To 退 職 年 月

13. Are you now or have you ever been in Japan? (Yes · No)

入 国 歴 (有・無)

Date of entry 入 国 年 月 日	Date of exit 出 国 年 月 日	Status 来 日 資 格	Passport number 旅 券 番 号	Valid until 有 効 期 限

14. Record of rejection of Certificate of Eligibility (Yes · No)

在留資格認定証明書の不交付歴 (有・無)

Date of application 申 請 年 月 日	Application number 申 請 番 号	Name of applicant 申 請 機 関 名	Date of rejection 不 交 付 年 月 日	Reason of rejection 不 交 付 理 由

15. Study record of Japanese language
日本語学習歴

Name of school 学校名						
Place 所在地						
Period of study 学習期間	year 年	month 月	to ~	year 年	month 月	
Hours per week 授業時間数	hours/week 時間/週		total 合計	hours 時間		
Textbook 使用教科書名						
Japanese language proficiency test	Test Experience	Yes (Test Level 1 · Test Level2 · Test Level3 · Test Level4) (N1 · N2 · N3 · N4 · N5) _____ points · No				
	Test results	Yes (Test Level 1 · Test Level2 · Test Level3 · Test Level4) (N1 · N2 · N3 · N4 · N5) _____ points · No				

16. Plans after completing the course
別科卒業後の進路

Enter a school of higher education in Japan
日本での進学

Find work in Japan
日本での就職

Return to home country
帰国

Others
その他 _____

The Graduate Schools and Faculties
希望する進学先

Faculty of Management and Information Sciences
経営情報学部

Faculty of Media Studies
メディア学部

Faculty of International Humanities
国際人文学部

Faculty of Tourism
観光学部

Faculty of Social Work Studies
福祉総合学部

Faculty of Social and Environmental Studies
環境社会学部

Faculty of Pharmaceutical Sciences
薬学部

Graduate School
大学院

Others
他の大学など _____

17. Method of financial support while in Japan
学費・滞在費の支弁方法等

①Method of support 支弁方法

Self 本人負担 Remittance from outside Japan 外国からの送金 Financial Supporter in Japan 在日経費支弁者負担 Scholarship 奨学金

Others
その他

②Financial Supporter
経費支弁者

Full name
氏名

Age
年齢

Address
住所

Tel No. :
電話番号

Name of employment
勤務先名

An official title
役職名

③If the answer to ① is "Remittance from outside Japan" or "Financial supporter in Japan", indicate the source of your financial support.
出願者との関係 (上記①で外国からの送金または在日経費支弁者負担の場合)

Wife 妻 Husband 夫 Father 父 Mother 母 Grandfather 祖父 Grandmother 祖母

Foster father 養父 Foster mother 養母 Educational institute 受入教育機関 Friend / Acquaintance 友人・知人

Relative of friend / acquaintance 友人・知人の親族 Business connection / personnel of local enterprise 取引関係者・現地企業等職員

Relative of business connection / personnel of local enterprise 取引関係者・現地企業等職員の親族 Others その他 ()

④If the answer to ① is "Scholarship", indicate the source of the scholarship. 奨学金支給 (①で奨学金の場合)

your own government 自国政府 Japanese national government 日本国政府 Japanese prefectural county or city government 地方自治体 (日本国内)

Public service corporation (in Japan) 公益法人 (日本国内) Othersその他 ()

18. Emergency contact in case of emergency while in Japan
日本における緊急連絡先 (可能な限り記入すること)

Full name
氏名

Age
年齢

Relationship
関係

Postal code :

Address
住所

Tel No. :
電話番号

19. Address & Tel. No. to inform the success in the examination
合否通知先

Self 本人 Financial Supporter 経費支弁者 Emergency contact in case of emergency while in Japan 日本における緊急連絡先 Others その他

***I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge.**
私は上記の事実に相違ないことを認めます。

Date :
日付

Signature :
志願者の署名

B. Physical Examination Certificate

入学志願者健康診断書

※ Examinee's No.

Josai International University
城西国際大学

Name 氏名			判定	no need to exam 検査不要	reexamination 再検査	close exam 要精密
Date of birth 生年月日	Year 年	Month 月	Day 日生	<input type="checkbox"/> Male 男	<input type="checkbox"/> Female 女	Nationality 国籍 _____
Address 現住所						
エックス線検査 Chest X-ray Examination	Date of Examination 撮影 年 月 日		Eye sight 視力	右 R	(Without Glasses) 裸眼	(With Glasses) 矯正 (.)
	Direct Indirect No. 直接・間接 _____			左 L	(Without Glasses) 裸眼	(With Glasses) 矯正 (.)
Describe the condition of applicant's lungs. 所見		Hearing 聴力		右 R	<input type="checkbox"/> (Normal) 正常	<input type="checkbox"/> (Abnormal) 異常
				左 L	<input type="checkbox"/> (Normal) 正常	<input type="checkbox"/> (Abnormal) 異常
Please diagnose the applicant's health and physical conditions. 医師所見		Please describe in detail if you find any disease. その他の疾病及び異常				
I hereby certify that the above diagnosis is true and correct. 診断の結果上記のとおり相違いないことを証明する。 年 月 日 Date of Examination						
Physician's Address		住所 (所在地)				
Name of the Clinic		医療機関名				
Name of Physician		医師名				
						(印) Physician's Signature

《For Foreign Student's Use》
《外国留学生専用》

※ Examinee's No.

To : President, Josai International University
城西国際大学学長 殿

Recommended by
(organization) :
推薦機関名

Signature (印)

Recommended by
(director of organization) :
推薦機関長

Signature (印)

C. Letter of Recommendation
推薦書

I/we recommend the following applicant by reason of his/her good achievement in study, personality and health.

Reading フリガナ			Desired Course 志望専修課程
Name 氏 名			<input type="checkbox"/> Japanese Culture and Business Course 日本文化・ビジネス専修課程 <input type="checkbox"/> Japanese Language Course 日本語専修課程
Date of Birth 生年月日	年	月 日 (y/m/d) 日生	
Graduation 卒業年	年	(y/m) graduated/to graduate 月卒業・卒業見込み	
Comments 所 見 (Achievements) Personality Health Others			
Activities (sports, cultural, volunteer, etc.) スポーツ ・ボランティア活動 など			
Special Skills 特殊技能		Sports/Hobbies 運動・趣味	
Completed by : 記載責任者			Signature (印)

※Fill in the your first choice for "Desired Course".
※第一希望専修課程で推薦書を記入してください。

D. Plan of Study

留学計画書

※ Examinee's No.

To be completed by the applicant in Japanese. 必ず本人が日本語で記入すること。

Name 氏名		Nationality 国籍			
Date of Birth 生年月日	Year 年	Month 月	Day 日	Sex 性別	Male / Female 男・女

Description of yourself

自己推薦文（得意教科、課外活動、特技、取得資格、趣味等）

Plans after entrance into the Japanese Studies Program

別科入学後の計画（どのようなことを勉強したいか、など詳しく）

Plans after graduation

別科卒業後の計画（大学・大学院へ進学など、どのようなことを計画しているか）

E. Letter of Guarantee

身元保証書

※ Examinee's No.

To : President of Josai International University
城西国際大学学長

Name of student :
学生氏名

Date of birth :
生年月日

Nationality :
国 籍

I hereby pledge that I shall be responsible as a guarantor for the good behaviour of the above named while he/she is enrolled in the Josai International University and guarantee his conduct. I affirm and attest the above pledge by affixing my signature.

上記の者が貴大学留学生別科在学中、私はその身元及び、留学経費の一切について引き受け、貴大学にご迷惑をかけることを保証いたします。

Name of guarantor :
保証人氏名

Age :
年齢

Signature :
署名



Present address :
現住所

Nationality :
国 籍

One's permanent address :
本 籍

Telephone No :
自宅電話番号

Mobilephone No :
携帯電話番号

Employer's Name :
勤務先名

Office address :
勤務先住所

Position :
役 職

Telephone No :
勤務先電話番号

Relation to student :
本人との関係

Date of Guarantee :
保証年月日

F. Statement of Financial Responsibility

(for foreign students)

留学経費支弁誓約書

※Examinee's No.

To : President of Josai International University
城西国際大学学長

I give my pledge that I will supply on my own responsibility without delay as stated below

(examinee's name)

from (country)

with a fund to pay his/her educational and living expenses required to attend Josai International University.

I also submit my financial certificates and the documents to certify the relationship between the examinee and I (the expenses payer).

私は、^{国名} _____ 人 ^{受験者名} _____ の

城西国際大学在学のために必要な学費・生活費等の経費に関して、下記のとおり責任をもって支弁することを誓約いたします。

なお、預金残高証明書、本人と送金者（私）の関係を証明する文書など支弁事実を明らかにする書類を提出いたします。

Statement 記

(1) Educational expenses Yen (yearly)
学 費 _____ 円 (年額)

(2) Living Expenses Yen (monthly)
生活費 _____ 円 (月額)

(3) Circumstances under which you decide to be the examinee's financial supporter, the relations with the examinee, and a means of payment (Describe each concretely.)
経費支弁の引受経緯、申請書との関係及び支弁方法（具体的にお書き下さい）

Date: _____ (Year) (Month) (Day)
年 月 日

Address
現住所 _____

Name
氏 名 _____

(Signature)



Relation with the examinee
学生との関係 _____

Remarks: Should any dispute arise with respect to interpretation of this statement in English version, the Japanese original statement will prevail.

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of
Regional Immigration Bureau

写真

Photo

40mm x 30mm

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国籍・地域 Nationality/Region
2 生年月日 Date of birth
3 氏名 Name
4 性別 Sex
5 出生地 Place of birth
6 配偶者の有無 Marital status
7 職業 Occupation
8 本国における居住地 Home town/city
9 日本における連絡先 Address in Japan
10 旅券 Passport
11 入国目的 Purpose of entry
12 入国予定年月日 Date of entry
13 上陸予定港 Port of entry
14 滞在予定期間 Intended length of stay
15 同伴者の有無 Accompanying persons
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan
18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 Criminal record
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order
20 在日親族及び同居者 Family in Japan or co-residents

Table with 7 columns: 続柄 (Relationship), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of birth), 国籍・地域 (Nationality/Region), 同居予定 (Intended to reside), 勤務先・通学先 (Place of employment/school), 在留カード番号 (Residence card number). Includes a 'はい・いいえ' (Yes/No) column for co-residents.

※ 20については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。
Regarding item 20, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.

21 通学先 Place of study
 (1)名称 Name of school _____
 (2)所在地 Address _____ (3)電話番号 Telephone No. _____

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

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school
 (1)在籍状況 卒業 Graduated 在学中 In school 休学中 Temporary absence 中退 Withdrawal
 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 College of technology
 高等学校 Senior high school 中学校 Junior high school 小学校 Elementary school その他 (Others) _____)
 (2)学校名 Name of the school _____ (3)卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation _____ 年 Year _____ 月 Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)
 Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))
 試験による証明 Proof based on a Japanese language test
 (1)試験名 Name of the test _____ (2)級又は点数 Attained level or score _____

日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education
 機関名 Organization _____
 期間: _____ 年 Year _____ 月 Month から to _____ 年 Year _____ 月 Month まで

その他 Others _____

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)
 Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)
 日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間
 Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language
 機関名 Organization _____
 期間: _____ 年 Year _____ 月 Month から to _____ 年 Year _____ 月 Month まで

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan
 (1)支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)
 本人負担 Self _____ 円 Yen 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad _____ 円 Yen
 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan _____ 円 Yen 奨学金 Scholarship _____ 円 Yen
 その他 Others _____ 円 Yen

(2)送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash
 外国からの携行 Carrying from abroad _____ 円 Yen 外国からの送金 Remittances from abroad _____ 円 Yen
 (携行者 Name of the individual carrying cash _____ 携行時期 Date and time of carrying cash _____) その他 Others _____ 円 Yen

(3)経費支弁者 Supporter
 ①氏名 Name _____
 ②住所 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment) _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ④年収 Annual income _____ 円 Yen

- (4)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)
 Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)
- 夫 妻 父 母 祖父 祖母 養父 養母
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- 兄弟姉妹 叔父(伯父)・叔母(伯母) 受入教育機関 友人・知人
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 取引関係者・現地企業等職員
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 その他 ()
 Relative of business connection / personnel of local enterprise Others

- (5)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)
- 外国政府 日本国政府 地方公共団体
 Foreign government Japanese government Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () その他 ()
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

- 27 卒業後の予定 Plans after graduation
- 帰国 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 その他 ()
 Find work in Japan Others

- 28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)
 Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)
- (1)氏名 (2)本人との関係
 Name Relationship with the applicant
- (3)住所
 Address
- 電話番号 携帯電話番号
 Telephone No. Cellular Phone No.

- 29 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人
 Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.
- (1)氏名 (2)本人との関係
 Name Relationship with the applicant
- (3)住所
 Address
- 電話番号 携帯電話番号
 Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
 申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年 月 日
 Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 申請人(代理人)が変更箇所を訂正し, 署名すること。
 Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

- ※ 取次者 Agent or other authorized person
- (1)氏名 (2)住所
 Name Address
- (3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.

履 歴 書

PERSONAL RECORDS

1 国籍： _____ 氏名： _____
Nationality _____ Name _____

2 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 性別 _____ 男・女 _____
Date of birth _____ Year _____ Month _____ Day _____ Sex _____ Male / Female _____

3 現住所： _____
Present address _____

4 配偶者の有無： _____ 有・無 _____ (配偶者氏名： _____)
Marital status _____ Married / Single _____ Name of spouse _____

5 家族 Family
続柄 氏名 生年月日 職業 現住所
Relationship Name Date of birth Occupation Present address

6 学歴：(初等教育(小学校)から順次最終学歴まで)

Educational history: (from elementary School to last institution of education)

学校名 Name of school	所在地(番地まで) Location (Address)	修学期間 Study period	
		入学年月日 Date of Enrollment	卒業年月日 Date of Graduation

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

7 日本語学習歴：

Formal study of Japanese

学校名 Name of school	所在地(番地まで) Location (Address)	修学期間 Study period	
		入学年月日 Date of Enrollment	卒業年月日 Date of Graduation

(1) _____

8 職歴：(就職年月日順に記載すること)

Employment history (earliest first)

勤務先 Name of employment	所在地 Location (Address)	就職年月日 Date of employment	退職年月日 Date of resignation
---------------------------	---------------------------	-----------------------------	------------------------------

(1) _____

(2) _____

9 出入国歴：

Past entry into Japan

入国年月日 Date of entry (YYYY/MM/DD)	出国年月日 Date of departure (YYYY/MM/DD)	在留資格 Status of Residence	入国目的 Purpose of entry
-------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

(6) _____

(7) _____

さらに出入国歴がある場合は別紙に記入してください。

10 修学理由：

Educational objectives

11 修了後の予定：

Plans after graduation: circle one:

進学希望・就職希望・事業経営希望・その他

Enter a school of higher education in Japan / Find work in Japan / Start a business in Japan / Others

(1) 進学希望先学校名：

Name of a school of higher education in Japan

希望科目：

Major

(2) 就業予定先名称：

Company name

就業予定先住所：

Office address

事業内容：

Business contents

(3) 自営

Self-employed

事業先住所：

Office address

事業内容：

Business contents

資金調達計画・方法：

Financing plan / method

(4) その他

Others

以上のことはすべて事実であり、私 _____ が直筆したものです。

I hereby declare that I wrote the statement above and that it is true and correct.

作成年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date Year Month Day

本人署名： _____
Signature