



城西国際大学 留学生別科

일본문화·비즈니스전수과정
日本文化・ビジネス専修課程

일본어전수과정
日本語専修課程

출원서류
出願書類

A 조사이국제대학 유학생별과 입학지원서 城西国際大学留学生別科入学志願票

※ 受験番号

<input type="checkbox"/> 일본문화·비즈니스전수과정 日本文化・ビジネス専修課程	<input type="checkbox"/> 일본어전수과정 日本語専修課程
---	---

1. 성명 氏名		남·여 男·女	
2. 영문이름 英文名			
3. 생년월일 生年月日	/ /	연령 年齢	
4. 출생지 出生地	(국명)(国名) (시도)(縣市) (읍면동)(区村)	국적 国籍	

사진란

3cm×4cm부착
(흑백 혹은 컬러)
3개월 이내의 상반신,
탈모, 무배경 정면사진.
뒷면에 지원과정, 성명
기입.

5. 본국주소 本国における現住所	
우편번호 郵便番号	
	(국가번호) (지역번호) (자택번호)

6. 전화번호 電話番号	휴대전화번호 携帯電話
-----------------	----------------

7. 일본주소 日本における住所	미정 未定
---------------------	----------

8. 전화번호 電話番号	휴대전화번호 携帯電話
-----------------	----------------

9. 혼인상황 結婚の有無	미혼 未婚	/	기혼 既婚	
------------------	----------	---	----------	--

10. 가족구성
家族構成

성명 氏名	관계 続柄	연령 年齢	직업 職業	주소 住所

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. 수험자성명 2. 송금인 (주소, 성명)											
受付局日附印													
													

※수험자성명은 반드시 기입하여 주십시오.

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; text-align: center;"> <p>払込受付証明書貼付欄</p> <p>・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> <p>1. 受験者氏名 2. 振込人 (住所・氏名)</p>											
受付局日附印													
													

※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。

국제 송금으로 보내는 경우에는 여기에 복사하여 붙여 주십시오.

11. 학 력 (초등학교부터 기입)
 學 歷 (小學校から記入)

학 교 명 學 校 名	소 재 지 所 在 地	입 학 년 월 入 學 年 月	졸 업 년 월 卒 業 年 月	수 업 년 수 修 業 年 限
총재 학기간 合計在学期間				년 간 年 間

12. 직장경력 (있음, 없음)
 職 歷 (有・無)

직 장 명 勤 務 先 名	직 역 위 職 役 位	직 종 職 種	취 직 년 월 就 職 年 月	퇴 직 년 월 退 職 年 月

13. 일본입국경력 (있음, 없음)
 入 国 歷 (有・無)

입 국 년 월 일 入 国 年 月 日	출 국 년 월 일 出 国 年 月 日	일본입국자격 來 日 資 格	여 권 번 호 旅 券 番 号	유 효 기 간 有 効 期 限

14. 재류자격인정증명서의 부교부경력 (있음, 없음)
 在 留 資 格 認 定 証 明 書 の 不 交 付 歷 (有・無)

신 청 년 월 일 申 請 年 月 日	신 청 번 호 申 請 番 号	신 청 기 관 명 申 請 機 関 名	부 교 부 년 월 일 不 交 付 年 月 日	부 교 부 이 유 不 交 付 理 由

15. 일본어 학습경력
日本語学習歴

학원명 学校名					
소재지 所在地					
수강기간 学習期間	년	월	~	년	월
주간수업시간수 週授業時間数	시간/주 時間/週		합계 合計	시간 時間	
사용 교과서명 使用教科書名					
일본어능력시험	수험경력	유 (1급 · 2급 · 3급 · 4급) (N1·N2·N3·N4·N5) _____			점 · 무
	취득급수	유 (1급 · 2급 · 3급 · 4급) (N1·N2·N3·N4·N5) _____			점 · 무

16. 별과졸업 후의 진로
別科卒業後の進路

진학
進学

취직
就職

귀국
帰国

기타
その他 _____

희망하는 진학처
希望する進学先

경영정보학부
経営情報学部

미디어 학학부
メディア学部

국제인문학부
国際人文学部

관광학부
観光学部

복지종합학부
福祉総合学部

환경사회학부
環境社会学部

약학부
薬学部

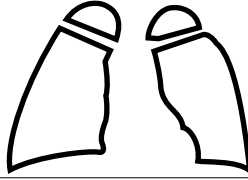
대학원
大学院

타대 학등
他の大学など _____

B 입학지원자 건강진단서 入学志願者健康診断書

※ 受験番号

조사이국제대학
城西国際大学

성명 フリガナ氏名		判定	검사불요·재검사·요정밀 検査不要·再検査·要精密
생년월일 生年月日	년 월 일 年 月 日	<input type="checkbox"/> 남 男 <input type="checkbox"/> 여 女	국적 国籍 _____
현주소 現住所			
엑스선 線 검 査	촬영 撮影 년 월 일 年 月 日 직접·간접 直接·間接 No. _____	시력 視力	우 右 나안 裸眼 교정 矯正 · (·)
	 진단소견 所見	좌 左	나안 裸眼 교정 矯正 · (·)
		청력 聴力	우 右
			좌 左
의사소견 医師所見	기타 질병 및 이상 その他の疾病及び異常		

진단결과가 상기 내용임을 증명합니다.
診断の結果上記のとおり相違いないことを証明する。

년 월 일
年 月 日

주 소 住 所 (所在地)

의료기관명 医療機関名

의 사 명 医 師 名



《외국인유학생용》
《外国留学生専用》

※ 受験番号

조사이국제대학총장
城西国際大学学長

推薦機関



추천기관

推薦機関長

추천기관장



C 추천서 推薦書

본 인물은 본교 재학중, 성적,인물, 건강 등이 양호하다고 인정되므로 아래와 같이 추천합니다.

후리가나 フリガナ				지원전수과정 志望専修課程
성명 氏名				<input type="checkbox"/> 일본문화·비즈니스전수과정 日本文化・ビジネス専修課程 <input type="checkbox"/> 일본어전수과정 日本語専修課程
생년월일 生年月日	년	월	일 日生	
졸업년도 卒業年	년	월	졸업·졸업예정 卒業・卒業見込み	
소견 所見 (성적) 인물 건강 그외				
스포츠 문화활동 봉사활동 등의 기타 활동 スポーツ ・ボランティア活動 など				
특기기능 特殊技能			운동·취미 運動・趣味	
기재책임자 記載責任者				

※제1희망전공과정으로 추천서를 기입해 주십시오. 뒷면도 기입해 주십시오.
※第一希望専修課程で推薦書を記入してください。

D 유 학 계 획 서

留 学 計 画 書

※ 受 験 番 号

반드시 본인이 일본어로 기입하여 주십시오. 必ず本人が日本語で記入すること。

성명 氏名		국적 国籍	
생년월일 生年月日	년 월 일 年 月 日	성별 性別	남 · 여 男 · 女

자기추천서 (잘하는 과목, 과외 활동, 특기, 취득자격, 취미 등)
自己推薦文 (得意教科、課外活動、特技、取得資格、趣味等)

별과입학후의 계획 (무엇을 공부하고 싶은지 구체적으로)
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)

별과졸업후의 계획 (대학 혹은 대학원 진학후 무엇을 공부하고 싶은지 구체적으로)
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 신 원 보 증 서
身 元 保 証 書

※ 受 験 番 号

조사이 국제대 학총장
城西国際大学学長

학생 성명
学生氏名

생년월일
生年月日

국 적
国 籍

상기 학생이 귀대학 재학 중, 저는 신원보증인으로서 학생의 행동일체에 대하여 책임지며 귀대학에 피해가 없도록 보증하겠습니다.

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
かけないことを保証いたします。

보증인 성명
保証人氏名

연령
年齢

서 명
署 名

㉠

현 주 소
現 住 所

국 적
国 籍

본 적
本 籍

자택전화번호
自宅電話番号

휴대전화번호
携帯電話番号

근무지명
勤務先名

담당직무
役 職

직장주소
勤務先住所

직장전화번호
勤務先電話番号

본인과의 관계
本人との関係

보증년월일
保証年月日

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 (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) 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 with applicant or not), 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。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は記載不要です。
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.
In addition, take note that you are not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。 Note : Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

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 在学中 休学中 中退
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Elementary school 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 Husband, 妻 Wife, 父 Father, 母 Mother, 祖父 Grandfather, 祖母 Grandmother, 養父 Foster father, 養母 Foster mother, 兄弟姉妹 Brother / Sister, 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt, 受入教育機関 Educational institution, 友人・知人 Friend / Acquaintance, 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance, 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise, 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise, その他 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 Foreign government, 日本国政府 Japanese government, 地方公共団体 Local government, 公益社団法人又は公益財団法人 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation, その他 Others

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- 帰国 Return to home country, 日本での進学 Enter school of higher education in Japan, 日本での就職 Find work in Japan, その他 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 Name, (2)本人との関係 Relationship with the applicant, (3)住所 Address, 電話番号 Telephone No., 携帯電話番号 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 Name, (2)本人との関係 Relationship with the applicant, (3)住所 Address, 電話番号 Telephone No., 携帯電話番号 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 Name, (2)住所 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。

