

## 星城大学 留学生別科 出願書

## Seijoh University Center of Japanese Language and Culture Application Form

日本語読みフリガナ 氏名 Name	英字名 (活字体記入) English name (fill in typeface)	漢字名/カタカナ名 Kanji Name/Katakana Name		
	Family name , Given name / Full name			
所属機関名 Name of School	学校名・コース・学年など School name, Course, Grade, etc.			
本学別科 履修期間	Period of study for the Center of Japanese Language and Culture. 年 月 日 ~ 年 月 日 年コース Year Month Day ~ Year Month Day Program			
国籍 Country		出生地 Birthplace		写真貼付欄 横 3cm 縦 4 cm Photo Attachment Box 3cm (width) x 4cm (height)
生年月日 Birth date	年 月 日生 歳 (2025年4月1日現在) Year Month Day Age (as of April 1, 2025)			
性別 gender	男・女 Male / Female	配偶者の有無 Presence or absence of a spouse	有・無 Yes・No	
現住所 address	〒 TEL			
E-mail	@			
本国の連絡先 Contact information in home country ※保護者を 記入して ください。 Please fill in the guardian.	連絡相手氏名 Name of a contact person	続柄 Relationship		
	〒			
	TEL (国番号 Country Code ) - -			
E-mail: @				
日本での連絡先 ※知人・友人など Contact information in Japan Acquaintances, friends, etc.	氏名 Name	関係 relationship	年齢 Age	住所 Address
				TEL

I. 学 歴 academic background

	学校名 School name	所在地 Address (国・地方) (National・Local)	就学期間(含予定) Period of study (with appointment)	年数 Number of years
小学校 Elementary school			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
中学校 Junior high school			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
高等学校 High school			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
大学 University			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
日本語学校 Japanese language school			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
その他 Other			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	
			年 月 ~ 年 月 Year Month ~ Year Month	



# 星城大学 留学生別科 出願理由書・計画書

Seijoh University Center of Japanese Language and Culture  
Statement of reasons for application ・ Protocol

日本語読みフリガナ 氏名 Name	英字名 (活字体記入) English name (fill in typeface)	漢字名/カタカナ名 Kanji Name/Katakana Name
	Family name , Given name / Full name	
所属機関名 Name of School	学校名・コース・学年など School name, Course, Grade, etc.	

## [出願理由] Reason for Application


## [日本語学習の計画] Planning to learn Japanese


## [修了後の計画] Post-completion planning


記入しきれない場合、別紙で添付してください。If you are unable to complete the form, please attach a separate sheet of paper.

# 日本語学習歴 調査書

## History of Japanese language study

日本語読みフリガナ 氏名 Name	漢字名/フリガナ名 Kanji Name/Furigana Name		英字名 (活字体記入) English name (fill in typeface)	
			Family name, Given name / Full name	
所属機関名 Name of School	学校名・コース・学年など School name, Course, Grade, etc.			
母語 Native language	語 language	学習したことがある 外国語(日本語以外) Foreign languages (other than Japanese) that you have studied	語 language (native・business・poor)	

### 日本語学習歴 History of Japanese language study

学校・機関名 Name of school or institution	所在地 Address	期間 Period		時間数/週×期間 Number of hours/week x period	総学習時間 Total learning time
		開始 from	終了 to		
記入例:ABC大学	台湾	2019年9月 September 2019	2020年6月 June 2020	1.5時間×30週	45時間
		年 月 Year Month	年 月 Year Month		
		年 月 Year Month	年 月 Year Month		
		年 月 Year Month	年 月 Year Month		
		年 月 Year Month	年 月 Year Month		
使用教科書名 Textbooks used		開始 from 課/巻/ページ数		終了 to 課/巻/ページ数	
記入例・みんなの日本語		第1課		第50課	
記入例・中級へ行こう		第1課		第4課	

●日本語能力試験と日本留学試験について:それぞれの「結果の通知書」の**原本**を提出してください。

For the Japanese Language Proficiency Test (JLPT) and the Examination for Japanese University Admission for International Students (EJU): Submit the original copy of the "Notification of Results" for each.

日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	N1	N2	N3	N4	N5
点数 Score	点 point	点 point	点 point	点 point	点 point
合格○・不合格× Pass ○ / Fail ×					

日本留学試験(日本語) Examination for Japanese University Admission for International Students (Japanese)	J TEST
受験日時            年            月            点 Date and time of examination	受験日時            年            月            点 Date and time of examination

上記の通り相違ありません。

There are no differences as described above.

記入日 西暦      年      月      日      受験者署名 \_\_\_\_\_

## パスポート・在留カードの写し添付書

## Attachment of a copy of passport and residence card

日本語読みフリガナ 氏名 Name	漢字名／カタカナ名 Kanji Name／Furigana Name	英字名 (活字体記入) English name (fill in typeface)
		Family name, Given name / Full name

身分事項記載欄 及び 査証記載欄 Identification and visa information fields

※写しを添付 Please attach a copy.

【パスポート】Passport

【在留カード】Resident card

裏面も使用してください。

## 健康診断書

## Medical Examination Certificate

氏名 Name	姓 Last/Family Name	名 First Name
生年月日 Date of Birth	月 month	日 day 年 year
性別 Sex	男 Male	女 Female ○付(Circle One)
現住所 Present Address	電話番号 Telephone Number	

\* 上記は志願者が記入してください。(Do not write below. Must be filled in by a physician.)

身長 Height	cm	体重 Weight	kg
血圧 Blood Pressure	_____ over _____	視力 Vision	右 Right Eye ( ) 左 Left Eye ( )
胸部レントゲン Chest X-Ray	所見 Observations/Opinions	心電図 EKG	所見 Observations/Opinions
尿 Urine	蛋白 Protein  糖 Sugar	既往症 体調について Medical History/ Past Illnesses Present Condition	

医師名

Signature of Physician \_\_\_\_\_

日付

Date \_\_\_\_\_

月 month 日 day 年 year

診療機関名

Medical Examination Facility \_\_\_\_\_

住所

Address \_\_\_\_\_

電話番号

Telephone Number \_\_\_\_\_