

熊本学園大学留学申請書

APPLICATION FOR ADMISSION

STUDENT EXCHANGE PROGRAM KUMAMOTO GAKUEN UNIVERSITY

1 国籍・地域 Nationality/Region		2 生年月日 Date of birth		年 Year	月 Month	日 Day
3 氏名 (漢字) Name		(パスポート表記)				
4 性別 男・女 Sex Male/Female	5 出生地 Place of birth		6 配偶者の有無 有・無 Marital status Married / Single			
7 職業 Occupation		8 本国における帰省先住所 Home town/city				
9 本国現在の住所 Address in home country						
現在の電話番号 Telephone No.		現在の携帯電話番号 Cellular phone No.				
メールアドレス E-mail address						
10 旅券 (1) 番号 Passport Number		(2) 有効期限 Date of expiration		年 Year	月 Month	日 Day
11 過去の出入国歴 有・無 Past entry into / departure from Japan Yes / No		(上記で『有』を選択した場合 (Fill in the followings when the answer is "Yes")				
回数 回 time(s)		直近の出入国歴 The latest entry from		年 Year	月 Month	日 Day
12 学歴 小学校・中学校・高等学校の入学と卒業及び大学入学の年月を全て記入してください。						
教育機関名		入学 (年/月)		卒業・中退 (年/月)		
		/		/		
		/		/		
		/		/		
		/		/		
		/		/		
		/		/		
13 修学年数 (小学校～最終学歴) 年 Total period of education (from elementary school to last institution of education) Years						
14 在籍大学における所属学部・専攻・学年						
学部		専攻		学年		
(2) 卒業見込み年月日 Date of graduation or expected graduation		年 Year	月 Month	日 Day		
15 日本語能力 Japanese language ability						
<input type="checkbox"/> 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				
<input type="checkbox"/> 日本語教育を受けた期間 Organization and period to have received Japanese language education						
期間: 年 月 から 年 月 まで						
Period from Year Month to Year Month						

16 滞在費の支弁方法等

Method of support to meet the 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 円 Yen ☐ 外国からの送金 円 Yen
Self Remittance from abroad
- ☐ 外国からの携行 円 Yen
Carrying from abroad
(携行者 携行時期)
Who When
- ☐ 在日経費支弁者負担 円 Yen ☐ 奨学金 円 Yen
Supporter in Japan Scholarship
- ☐ その他 円 Yen
Others

(2) 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

(3) 本人との関係(上記(1)で外国からの送金、外国からの携行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 remittance from abroad, carrying from abroad or supporter in 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

17 健康状態 Health condition

身体に関する情報 Physical information

身長: Height 体重: Weight 血液型: Blood type

身長: cm 体重: kg 血液型:

一般的な状態 State your general health

身体的及び精神的なハンディキャップ

Indicate any physical and mental handicap you may have.

健康上の問題、アレルギー等や現在治療中(投薬を受けている)病気など

List health problems, serious allergies and/or current medication, if any.

食べ物に制限がありますか?それは何ですか?

Are you begetarian, or do you have any restrictions in food? If yes, please describe.

留学計画書

PERSONAL STATEMENT

熊本学園大学での留学計画について受講したい科目を含めて具体的に記入してください。
また日本での留学を将来どのようなことに生かしたいか、あなたの目標について自由に記入してください。

[illegible]

希望する学科:

履修を希望する科目：