

2023 年度

西日本工業大学 入学志願票
(外国人留学生特別選抜用)

受験番号 ※大学にて記入	
-----------------	--

Application for Admission to Nishinippon Institute of Technology

☆記入上の注意 Note :

- 日本語を使用し、タイプまたは楷書で記入すること。
Application should be typed or printed in block in Japanese.
- は、該当する方をチェックすること。
Check the appropriate box.

<p>写真貼付欄 最近3か月以内に撮影した上半身正面脱帽のカラー写真 (縦4cm×横3cm) Half-length without hat, full front face taken within the past three months. color photo.</p>
--

(1) 【学部】 志望学科

Desired Department : 第1志望 _____ 学科
 First Choice _____ Department
 _____ 系
 _____ Course
 第2志望 _____ 学科
 Second Choice _____ Department
 _____ 系
 _____ Course

※編・転入選抜希望者は、「第2志望」欄には記入しないでください。

An applicant who wishes to get transferred is to write the first choice only.

(2) 志願者氏名 : _____

Name of Applicant : _____

カタカナ : _____

(In Katakana)

(3) 生年月日 _____ (4) 年齢 _____ (5) 性別 男 女
 Date of Birth : _____ Year month day Age : _____ Sex : Male Female

(6) 出生地(市) _____ (7) 婚姻関係 既婚 未婚
 Country of Birth/city : _____ Marital Status : Married Single

(8) 母国語 _____ (9) 国籍 _____
 Mother Tongue : _____ Nationality : _____

(10) 日本国内の現住所 〒 _____ 電話 TEL : _____

Present Address : _____

(11) 本国の住所 : 〒 _____

Home Address : _____

電話 TEL : _____

(12) 日本への入国歴 有 無
 Period of stay in Japan : Yes No

入国回数	滞在期間 Period of stay (year/month/day)	在留資格 Visa status
回	自 From 年 月 日 ~ 至 To 年 月 日	
	自 From 年 月 日 ~ 至 To 年 月 日	

(13) 査証申請予定地

Place to Apply for Visa/city : _____

(14) 兵 役 Military Background :

終 了 Completed _____年____月 終了予定 Expected to complete _____年____月
Year month year month

その他 Other remarks [_____]

(15) 健康状態 Health Condition : 優 良 可 不可
Excellent Good Fair Poor

(16) 特技または資格

Special skills or Qualifications : _____

(17) 受賞の有無

Honors awarded : _____

(18) 家 族 Family in detail, showing the relation of each person to yourself :

氏 名 Full Name	続 柄 Relation	年 齢 Age	住 所 Address

(19) 学 歴 (小学校から年代順に記入すること) Education Background :

(List, in order, all the schools, starting with the elementary school.)

学 校 名 Name of Institution	所 在 地 Location	期 間 Period		年 数 Years
		自 From	至 To	
		年	年	
		月	月	
		年	年	
		月	月	
		年	年	
		月	月	
		年	年	
		月	月	
		年	年	
		月	月	

(20) 職歴・その他 (学校卒業から今日までの経緯を記入すること) Occupational:

勤 務 先 Name of employer	職 種 Type of work	所 在 地 Location/City	期 間 (year/month) Period of employment

(24) 日本在住の親戚・友人・知人

Relatives, friends, or acquaintances residing in Japan.

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居 Residing with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment/ school	在留カード番号 Residence card number

(25) 経費支弁者 Person for your educational expenses :

- 氏名 : _____ • 年齢 Age : _____
- Name : _____ • 電話 TEL : _____
- 現住所 : 〒 _____
- Present Address : _____
- 本人との関係 Relation : _____ • 勤務先の名称 Name of employer : _____
- 職業 Occupation : _____ • 年収 Annual income : _____ yen (円)
- 勤務先の電話 TEL : _____ • 預金残高 Account balance : _____ yen (円)

(26) 可否通知連絡先

Pass or fail notification :

本人 Examinee	郵便番号 〒 ZIP code	電話 TEL :
	住所 Address	

(27) 在留関係

Residence in Japan :

来日年月日 (含予定) (Prospective) Date of arrival in Japan	年 月 日 year month day	在日年数 Years of stay in Japan	年間 years
在留資格 Present status of residence	在留期間満了日 Date of Expiration	年 月 日 year month day	

以上の通り相違ありません。

I certify that the above statement is correct
in every detail.

日付 Date : _____ 年 月 日
Year month day

※志願者署名

Signature : _____