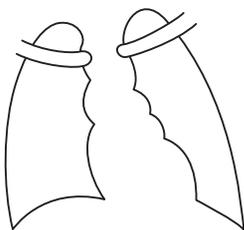


城 西 大 学
健 康 診 断 証 明 書

※ 受 験 番 号

注意：健康診断はX線検査を含め、12か月以内のものに限る。
 Note : The Physical examination including (CHEST X-RAY EXAMINATION
 must have been taken within 12 month of the date of submission.)
 ※ただし、城西大学および城西短期大学の在籍者は、本学発行の証明書でも可。

氏 名 Full Name		生年月日 Date of Birth	
------------------	--	-----------------------	--

診 断 事 項 Medical Items			
身 長 Height	cm	体 重 Weight	kg
エ ッ ク ス 線 像 X-Rays		正 常 異 常 Normal Abnormal	視 力 Eye Sight
直接撮影 Direct radiography	Date. _____		右 Right
			左 Left
			聴 力 Hearing
所 見 Findings			右 Right
			左 Left
			尿検査 Urinalysis
			蛋白 Protein
			糖 Glucose
			潜血(A) Bloody urine
			その他の 疾病及び 異 常 Any Other Diseases

私が診断いたしました結果、健康状態は _____ であります。

In my opinion the general state of the applicant's health is _____

優 良 可 不可

Excellent Good Fair Poor

上記の通り相違ないことを証明いたします。
 I hereby certify the above statement to be true.

診断日
 Date of Examination _____

検査施設名及び住所
 Institution and Address _____

医師氏名署名
 Full Name and Signature of doctor _____

印
Stamp

記入日： 年 月 日

※受験番号

城西大学別科専用

外国人留学生調査用紙

氏名	姓 FamilyName	名 FirstName	ミドルネーム MiddleName	●英字は、パスポートと同じ表記を記載してください。
英字				
カタカナ				
漢字				性別
現住所				電話番号
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	歳	国籍
査証(VISA)の種類 (所持している人)			在留カード No. (登録している人)	
母国の出生地	日本上陸予定地			
配偶者の有無	有・無	過去の出入国歴	有(回数 回)・無	
旅券の有無	有・無		直近の出入国歴 年 月 日～ 年 月 日	
過去の在留資格認定証明書の不交付歴		犯罪を理由とする処分(国内外)		退去強制 又は 出国命令(日本)
有・無		有・無		有・無
査証申請予定地 (国外志願者記入) <small>●本国にある日本大使館・領事館の所在地名</small>			本学以外の受験歴 (在日学校)	

日本語能力試験(JLPT) 取得級に○印					日本留学試験(EJU) 受験年月・点数					左記以外の 日本語試験受験歴	
N1	N2	N3	N4	N5	無	受験年月	年 月	日本語	点	無	

学費負担者(経費支弁者)

氏名		出願者との関係		生年月日	年 月 日 (歳)
自宅住所	〒				
	TEL				
職業・勤務先名				年収	円
勤務先の住所	〒				
	TEL				

志願者の両親

	氏名	住所(地番まで詳細・正確に記入すること)	職業 生年月日
父			年 月 日
		TEL	
母			年 月 日
		TEL	

母国での学歴（小学校から記入）

※年月日はすべて西暦で記入のこと

学 校 名	所 在 地（地番まで詳細・正確に記入すること）	入学年月・卒業年月
		年 月・ 年 月
TEL		修業年数 年
		年 月・ 年 月
TEL		修業年数 年
		年 月・ 年 月
TEL		修業年数 年
		年 月・ 年 月
TEL		修業年数 年

母国での職歴

職 場 名	所 在 地（地番まで詳細・正確に記入すること）	就職年月	備考
		年 月～	
	TEL	年 月	

日本語学習の経歴（母国から記入）

学 校 名	所 在 地（地番まで詳細・正確に記入すること）	期 間	時間数/週
		年 月～	
TEL		年 月	
		修業年数	年 ヲ月
		年 月～	
TEL		年 月	
		修業年数	年 ヲ月
●Text Book		学習範囲（巻数・ページ）	

在日親族（記入欄が足りない場合は、用紙を追加して記入してください）

氏 名	続柄	国 籍	勤務先・通学先名称	在留資格
	同居の有無	生年月日		在留カードNo.
TEL			TEL	
TEL			TEL	

日本語学習履歴

氏名： _____

住所： _____

生年月日： _____ 年 月 日

1. 日本に滞在したことはありますか

はい 期間： _____ 年 月 ~ _____ 年 月

いいえ

2. 日本語学習機関名を記入してください（複数回答可）

大学・高校等： _____

日本語学校： _____

塾等日本語学習機関： _____

その他（例：独学、家庭教師、インターネット等） _____

3. 総時間数： _____ 時間

4. 利用テキスト（すべて記入してください）（例：できる日本語 凡人社）

テキスト名	出版社名

_____ 年 月 日

証明者： _____

印

留 学 経 費 支 弁 書

受 験 番 号

日本国法務大臣 殿
城西大学 学長 殿

国 籍 _____ 学生氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (男・女)

私は、この度、上記の者が日本に入国した場合の経費支弁者になりましたので、下記の通り経費支弁の引き受け経緯を証明するとともに経費支弁について誓約します。

記

1. 経費支弁の引受経緯 (申請者の経費支弁を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。)

.....

.....

.....

.....

.....

2. 経費支弁内容

私 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記の通り経費支弁することを誓約します。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳 (送金事実、経費支弁事実が記載されたもの) の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

記

(1) 学費等 年間 629,000 円

(2) 生活費 月額 _____ 円

- (3) 支弁方法

- 外国からの送金：毎月・半年毎・その他 (_____) _____ 円
- 外国からの携帯：携帯者 _____ 携帯時期： _____
- その他 (在日経費支弁者、自己支弁等)： _____

以上の通り相違ありません。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

経費支弁者

住所：〒 _____ 電話： _____

氏名 (署名)： _____ 印 学生との関係： _____

記入例

留 学 経 費 支 弁 書

受 験 番 号

日本国法務大臣 殿
城西大学 学長 殿

国 籍 中 国 学生氏名 ZHOU, JIELUN
生年月日 2001 年 1 月 1 日生 (男・女)

私は、この度、上記の者が日本に入国した場合の経費支弁者になりましたので、下記の通り経費支弁の引き受け経緯を証明するとともに経費支弁について誓約します。

記

3. 経費支弁の引受経緯（申請者の経費支弁を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。）

【記入例】 私は上記の申請者の母として、ZHOU, JIELUN が日本に滞在中の学費および生活費のすべての経費について負担いたします。

4. 経費支弁内容

私 支弁者氏名 は、上記の者の日本国滞在について、下記の通り経費支弁することを誓約します。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳（送金事実、経費支弁事実が記載されたもの）の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

記

(1) 学費等 年間 629,000 円

(2) 生活費 月額 _____ 円

(3) 支弁方法

外国からの送金：毎月・半年毎・その他（ _____ ） _____ 円

外国からの携帯：携帯者 _____ 携帯時期： _____

その他（在日経費支弁者、自己支弁等）： _____

以上の通り相違ありません。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

経費支弁者

住所：〒 経費支弁者の住所を記入 電話： _____

氏名（署名）： 経費支弁者の署名 印 _____ 学生との関係： 父・母など

経費支弁者の印（印がなければサイン）

※受験番号

代理人引受書

城西大学

依頼人氏名 (受験者本人の 署名・捺印)	①						
フリガナ							
代理人 氏名							
生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男・女	年齢	才
郵便番号 住所	〒 -						
電話番号	携帯				自宅		
勤務先 (在籍校・学年)							
勤務先 (在籍校) 住所	〒 -						
電話番号							
〈受験生との関係、代理人を引き受けた経緯等を具体的に記入してください。〉							

受験生 _____ が、貴大学に入学手続き等の際しまして、本人からの依頼により書類の受け渡し等の仲介を引き受けます。

年 月 日

(署名・捺印)

①

※印なきものは、無効となります。

委任状

私は、次のものを代理人と定め、合否通知および学費納付手続書類の受け取りを委任します。

年 月 日

代理人

氏 名	印
住 所	〒 ー
電 話 番 号	
メールアドレス	
委任者との関係	
代理人を 引き受けた経緯	

委任者

氏 名	印
住 所	〒 ー
電 話 番 号	