

青森中央学院大学院 地域マネジメント研究科 2027
Aomori Chuo Gakuin University, Graduate School of Regional Management 2027

私 費 外 国 人 留 学 生 入 学 志 願 書 (交換留学生)
Application Form for Admission (Exchange Program Student)

注意事項 Attention :

①すべての項目を漏れなく記入してください。

Please fill in all items without any omissions.

②虚偽記載や当然記載すべき事項を記入しなかったことを発見した場合には、入学許可を取り消す。

False statements or incomplete information provided may result in admission cancellation.

③記載された氏名は、パスポートに記載されている氏名と同一である必要があります。

The written name must be the same as the name on your passport.

入学時期 Enrolment Period	☐ 2027 年 4 月 April 2027
--------------------------	---

【志願者の基本情報 Applicant Basic Information】

氏名 Name	アルファベット Alphabet	(Family, Last)	(Given, First)			写 真 半身脱帽正面向 最近撮影のもの (4cmx3cm) Photo size 4cmx3cm, taken within 3months, No sunglasses or hat, face camera directly.	
	カタカナ Katakana						
	漢字 Kanji						
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年	月	日	性別 Sex	男・女 Male・Female
現住所 Present Address	(Postcode :)						
連絡先 Contact	メールアドレス Email Address	@ .com					
	携帯電話番号 Phone Number	(Country Code)	+	-	-		
	電話番号 Telephone Number	(Country Code)	+	-	-		

【学歴 Educational Background】

学校種別 Type of School	在籍期間 Enrollment Period	修業年限 Total years of study	学校名・専攻 School Name・Major	該当に○ Must circle one or the other.
高校 High School	年 月から 年 月まで	年		卒業 Graduated 中退 Quit
大学、専門学校等 University or College	年 月から 年 月まで	年		卒業 Graduated 中退 Quit
日本語学校 Japanese School	年 月から 年 月まで	年		卒業 Graduated 中退 Quit
その他 Other : ()	年 月から 年 月まで	年		卒業 Graduated 中退 Quit

【資格情報 Qualifications Information】

①保有する資格を選択してください。

Please select the qualifications you held.

②下記チェックした資格について、点数が記載された証明書/書類のコピーを提出してください。

Please provide copies of certificates for the checked qualifications.

チェック ☑	資格 Qualifications		受験年月 Examination Date	点数 Score
☐	日本語能力試験 J L P T	☐ N 1	年 月	/180
		☐ N 2	年 月	/180
		☐ N 3	年 月	/180
		☐ N 4	年 月	/180
		☐ N 5	年 月	/180
☐	日本留学試験（科目：日本語） E J U (Subject: Japanese)	読解、聴解、聴読解	年 月	/400
		記述		/50
☐	T O E I C		年 月	/990
☐	T O E F L		年 月	/120
☐	I E L T S		年 月	/36
☐	その他 Other : ()		年 月	/

【兵役 Enlistment】

入隊年月日 Enlistment Date	年 月 日	～	除隊年月日 Reinstatement Date	年 月 日
--------------------------	-------	---	-----------------------------	-------

【直近職歴 Most Recent Employment History】

勤務開始日 Start date of employment	勤務終了日 End date of employment	勤務先名 Company Name	職務内容 Job description
年 月から	年 月まで		

【経費支弁者の情報 Guarantor Information】

氏名 Name	アルファベット Alphabet	(Family, Last)	(Given, First)		
	漢字 Kanji				
志願者との関係 Relationship		国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年 月 日
現住所 Present Address	(Postcode :)				
連絡先 Contact	メールアドレス Email Address	@ .com			
	携帯電話番号 Phone Number	(Country Code)	+	-	-
	電話番号 Telephone Number	(Country Code)	+	-	-
勤務先名 Company Name				勤務先電話番号 Company TEL.	(Country Code)
職務内容 Job description		地位 Position		年収 Annual Income	

↑ 通貨単位の入力必要。Currency unit is required.
(USD, JPY, MYR, THB, VND, TWD, CNY, KRW)

【家族の情報 Family Members Information】

・年収について、通貨単位の記入が必要です。

Currency units must be filled in for annual income.

続柄 Relationship	氏名（アルファベット） Name in Alphabet	生年月日 Date of Birth (YYYY/MM/DD)	勤務先企業/学校名 Company Name or School Name	地位・学年 Position or Grade	年収 Annual Income
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

【日本に居住している家族・親戚 Family or Relatives living in Japan】

続柄 Relationship	氏名（アルファベット） Name in Alphabet	生年月日 Date of Birth (YYYY/MM/DD)	勤務先企業/学校名 Company Name or School Name	地位・学年 Position or Grade	年収(JPY) Annual Income
		/ /			
		/ /			

上記の通り相違ありません。

I hereby declare the above statement is true and correct.

作成年月日：20____年____月____日

Written date

申請者氏名：_____

Applicant's name

申請者署名：_____

Applicant's signature