(記入不要)

2024 年度 福岡女学院大学/福岡女学院大学短期大学部 外国人留学生入学試験 志願票

入試区分			学校推薦型選抜入学試験	口指定校推薦 口公募推薦 (いずれかにチェック)	写真貼付欄 1. 上半身、正面向、 脱帽 2. 3ヶ月以内に撮影
該当するもの			一般選抜入学試験		したもの 3. 縦 4 cm × 横 3 cm
に一つだけ Oをしてくだ さい 発	学校推薦型選抜入学試験		指定校推薦	4. 写真を全面のり付け	
	入		総合型選抜入学試験	□A 日程 □B 日程 (いずれかにチェック)	裏面に氏名及び 生年月日を記入
志望学部·学科			学部		学科

氏名は全部で20文字(スペース含)まで(別紙参照)

		姓(Surname	e)			名(Given nam	e)	
フリガナ									
氏 名 (パスポート アルファベット表記)									
生年月日	(西暦表記)	年	月	П	国籍				
現住所	〒 -								
Eメール						TEL			
				高	等学校	(西暦表記)	年	月	卒業
出身校	7	大学	学部		学科	(西暦表記)	年	月	卒業 卒業見込
	日本語学校名	:				(西暦表記)	年	月	修了 修了見込

C入学検定料 振込証明書

(取扱銀行の収納印が押印されたもの)

貼付欄

のりでしっかり貼り付けてください。

志願票氏名記入について

以下の内容を必ずご確認の上、ご記入ください。

■記入例

氏名 姓(Surname) 名 (Given name)
NGUYEN THI KIM HOA

- ① パスポート VISA 記載通りに記入してください。
- ② 入学後に交付する学生証の氏名は全部で 20 文字 (スペース含) までですので、 志願票に記入する氏名もこの文字数にしてください。

氏名が長い場合は、姓(Surname)と名(Given name)にする名前を決めて記入してください。省略形 (例: A.R.D.B)にはできません。

例: Anujah Ratwatte Dias Bandaranaike さんの場合、

氏名 姓(Surname) 名 (Given name)

<u>BANDARANAIKE</u> <u>ANUJAH</u>

ご記入された名前で学生名簿を作成しますが、卒業証書の字は、正式な名前を入れることができます。

卒業前に卒業証書の字について掲示などでご案内いたします。

※大学記入欄

福岡女学院大学 志望理由書

八叫(里加	(チェックを入れてくだ	2201)						
	交推薦型選抜	(指定校推薦)		合型選抜				
					A日程			
					B日程			
	学科(チェックを入	れてください)				1		
人文学			人間関係				アリア学部	
	現代文化学科		□ 心ŧ		l		国際英語学	
	言語芸術学科		□子と	ども発達学科	į l		国際キャリア	学科
	メディア・コミュニ	ニケーション学科	<u>. </u>					
		姓(Surr	name)			名(Giv	en name)	
フ リ	ガナ							
氏	名	I		1				1
	ロレファベット表記)			_				
	(西暦表記)	年	月	日 生	国籍			
出身校								
			高等学校	(西暦表記	記) 年	F 月	□ 卒業	
	大学	学部	学科	(西暦表詞	記) 年	₣ 月	□卒業	□ 卒業見込
日本語学校	名:			(西暦表記		F 月	□修了	□ 修了見込
			免許・資格・技	を能等の取得	ļ			
年	月	資格等の名称	,i.	級位	Γ	資格等	の認定機関	
				1				
								
	Í	ı		1				
		1						
		志望理由 : あなた	きがこの学科を	志望する理	由を述べてくだ	さい。		

表面の続き
##51 T
学修計画 : 本学で取り組んでみたいことを具体的に述べてください。
将来の目標: あなたの将来の目標について述べてください。
村木の日保・ めなたの村木の日保について述べてくたさい。

受験番号	Application No.
(FOR OF	FICE USE ONLY)

福岡女学院大学/福岡女学院大学短期大学部

FUKUOKA JO GAKUIN UNIVERSITY/FUKUOKA JO GAKUIN UNIVERSITY JUNIOR COLLEGE

外国人留学生入学試験 履歴書

(Entrance Examination for International Students PERSONAL HISTORY)

ローマ字		生年月日 (Date of Birth)
氏 名 Name		(Year/Month/Day)
現 住 所	₸	国籍(Nationality)
Present address		
	TEL	
本国の住所	₸	在留資格番号
Home address		
	TEL	
婚姻関係	□既婚□未婚	母国語(Native Language)
(Marital Status)	(Married) (Single)	
	(注)口は、該当する箇所をチェックすること。(Check the appropriate box.)	

■学 歴 (Educational Background)

通学した学校を最初から現在に至るまで各欄に記入すること。

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

学校名 School attended	所在地(国·市) Location	Pe	期 eriod(Yea	間 r/Month	1)	年数 Year
		年	月 ~	年	月	
		年	月 ~	年	月	
		年	月 ~	年	月	
		年	月 ~	年	月	
		年	月 ~	年	月	
		年	月~	年	月	

^{**}Graduation or Completion etc.

■職 歴 (Employment History)

勤務先(Name of Employer)	所在地(Location)	期 間(Period)			
		年	月 ~	年	月
		年	月~	年	月
		年	月~	年	月

		推	薦	<u>書</u>	年	月	日
福岡東	岡 女 学 院 大 学 女学院大学短期大学部 伊藤 文一 殿						
				学校名			
				学校長名			印_
	下記の者は、貴学の才推薦いたします。	推薦基準に適	合し、 記	学力・人物ともに適当	である。	と認め、	
	志望学部学科名			学部		学科	
	ふりがな						
	志 願 者 氏 名						
推薦理由							

健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

(%) FOR OFFICE USE ONLY

※受験番号 Application No.

福岡女学院大学 FUKUOKA JO GAKUIN UNIVERSITY

福岡女学院大学短期大学部 FUKUOKA JO GAKUIN UNIVERSITY JUNIOR COLLEGE

(医師が記入のこと) (To be completed by the examining physician)

(区间1/1记入)	のこと)(To be com	preced by the exam	illing physicia	all /			
氏 名			生年月日				
Name	Family name	First name	Date of Birth				
身 長 Height		ст	体 重 Weight		kg		
聴 力 Hearing			血 圧 Blood pressure	~	mmHg		
視 力 Eyesight	(R) •	(L) •	矯正視力 With glasses	(R) •	(L) ·		
	X-ray examination Describe in detail the conditions of the applicant's lungs						
(撮影年月	日 Date of examinat	ion:)			
既往症及び	身体障害 Medical hi	story and physical	disabilities				
その他 Any	other remarks						
診断結果(該	核当事項に印をつける) The applicant's h	ealth and phys	ical condition:(ple	ease check)		
()優 Excellent	()良 Good	() 7	可 Fair ()虚弱 Poor		
上記の通り	相違ないことを証明す	「る。I hereby cert	ify the above	statements.			
日付 Date of examination							
	検査施設名及び住所 Institution & address						
INSTITUT	ion & address				-		
氏名及び	署名						
	gnature of doctor			S	tamp		

経 費 支 弁 書

日本国	法務大臣 殿			
	国籍			
	氏名			
	年 月 日生 (男・女)			
り経費	在 留 中 、このたび上記のものが日本国に 入国した場合 の経費支弁者になりま 支弁の引受け経緯を説明するとともに経費支弁について証明します。 記 費支弁の引受け経緯(申請者の経費支弁を引受けた経緯及び申請者との			
	載してください。)			
O %Z	費支弁内容			
		ナステし	. ナ.=T l	明〕去十
	は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁 、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、送金証明書又は本人名義			
	、工能の有が任宙朔間更新計可中間の原には、医室証明音叉は本八名義 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、			
性貝人		7 夕日为	K C IVE	ДСАУ
(1)	学 費 毎月・半年ごと・年間円			
	生活費 月額 円			
	支 弁 方 法 (送金・振込み等支弁方法を具体的に書いてください。)			
AT - 111 - 1-1	6. de	年	月	日
経費支				
	住 所〒			
	吞 氏 名 (署名)			
	氏 名 (署名) <u> </u>			
	丁上(77因所			

福岡女学院大学 入学検定料振込用紙

(外国人留学生 編入学試験)

入学検定料の振込みは、出願受付開始日の1週間前から可能です。

【注】一旦納入された入学検定料は事情のいかんにかかわらず返還できません。

入学検定料の振込時の注意事項

- ① 振込用紙に必要事項(氏名、フリガナ、住所、電話番号)を記入し、銀行の窓口にて、電信扱でお振込みください。
- ※ ゆうちょ銀行・郵便局・ATM・インターネットでの振込みはできませんのでご注意ください。
- ※ 振込手数料は志願者本人の負担となります。
- ② A~C票は、取扱銀行の収納印が押印されるまで切り離さないでください。
- ③ 取扱銀行の収納印が押印された C 「振込証明書」は、入学試験志願票(出願書類)の入学検定料振込証明書貼付欄に、のりでしっかり貼り付けて、他の出願書類と一緒に提出してください。
- ※ B 「領収書」は、各自で大切に保管してください。

≪お問い合わせ≫

福岡女学院大学 入試広報課

TEL: 092-575-2970

-----(銀行収納後・本人切り離し)-----

銀行収納後

本人切り離し

福岡女学院大学 入学校定料 [外国人留学生編入学試験]

領収書 (志願者本人が保管)

金 額 ¥30,000 フリガナ 志願者 氏 名



振**込証明書** (大学へ提出)

金 額	¥ 3 0, 0 0 0
フリガナ	
志願者	
氏 名	



-----(銀行収納後・銀行切り離し)--

A

福 岡 ダ 学 院 大 学 振 込 依 頼 票入学検定料(外国人留学生編入学試験)

電信扱

0 0

銀行へのお願い

- 1. 志願者氏名は必ず打 電してください。
- 3. A.B.C票に収納印を 押印のうえ、B票以 下を依頼人にお渡 しください。

志願者へのお願い

銀行窓口で銀行備え付けの振込依頼票に書き替えを依頼された時は、必ず電信振込の用は、必ず電信振込の用いた。

	入学検定料[外	国人留学生編入学試験]	377.5	K	<u> </u>	K	1	只	ऋ	•					
依,	頓 日	年 月	日	振	込指足	Ė	倡	配信	扱	科目		7	大支	吉勘知	Ė
先方銀行	指定銀行	福岡銀行	普通 2	2	7 1	0	5	0	金	客	Ą		3	0	0
	取まとめ店	大橋支店							内	現	金				
受取人	口座名	ガ ク) フ 学 校 法 <i>人</i>	クォカミ 海			्र १५			訳						
Z W /		子仪伝が	V ТШ Г	4) 2	Х ¬	r 1	グレ		手	数	料				
	フリガナ														
依 頼 人 (志願者)	氏 名														
(10.40)	住所	₸												以	銀
		T	DI	()										

8 1 1 1 3 1 3

切手貼付

福岡市南区曰佐3丁目42番1号

福岡女学院大学

入 試 広 報 課 御 中

簡易書の

出願書類在中

入試区分	入学試験	志望学科	学科
_	Ŧ	フリガナ	
現住所		氏名	