

受験 番号	※記入しないでください
----------	-------------

西曆 年 月 日

名古屋経営短期大学 学長殿

志願者氏名

日本における
最終出身学校

学校

志望学科

学科

志望フィールド (未来キャリア学科のみ記入)

フィールド

1 志望する学科及び職業について、自己を推薦する理由や内容に関して述べてください。

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of squares. The grid consists of 20 columns and 20 rows, totaling 400 small squares. The lines are thin and black, set against a white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

2 取得している資格・検定等（記入できる欄のみ記入）

(1) 自分の得意な教科・科目（何科目でもよい）

--

(2) 取得している資格・検定等（取得日は西暦で記入）

主 催 団 体 名	資 格 ・ 検 定 等 の 名 称	取 得 年 月 日

(3) 文化・芸能関係等であげた成績（取得日は西暦で記入）

主 催 団 体 名	種 別	成 績	取 得 年 月 日

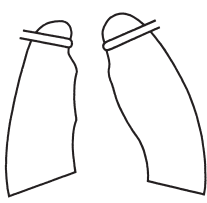
(4) 体育・スポーツ関係等であげた成績（出場日は西暦で記入）

主 催 団 体 名	出 場 大 会 名	種 目	成 績	出場年月日

(5) 社会奉仕活動や生徒会活動等で行った活動

--

名古屋経営短期大学入学志願者健康診断書

			※ 受 験 番 号			
本人記入欄	フリガナ 氏 名			男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日
	現 住 所	〒 _____ TEL () -				
診 察 機 関 入 欄	診 断 事 項					
	視 力	右 ()	エ ッ ク ス 線 検 査	エ ッ ク ス 線 像		
		左 ()		直接 (撮影年月日)  間接 (撮影番号)		
	聴 力	右 正常・異常 ()				
		左 正常・異常 ()		健 康 ・ 要 観 察 ・ 要 治 療		
	* 聴力異常の場合、() 内に聴力レベル (Hz・dB等)を記入してください。					
	主な既往症と罹患時の年齢					
	現在の主な疾病（入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容）					
	その他特記事項					
	判 定	検 査 不 要 ・ 要 再 検 ・ 要 精 密				
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 所 在 地 医療機関名 医師の氏名 ㊟						

〔注〕 1. 本診断書は、出願締切日前 3 か月以内に作成したものに限りします。
2. ※欄は記入しないでください。

名古屋経営短期大学 履歴書(外国人学生用)

※全ての項目について正確に記入してください

				受験番号	※記入しないでください
フリガナ				国 籍	
氏 名		性別	男 ・ 女	生年月日	西暦 年 月 日
現 住 所	TEL				
本 国 住 所	TEL				
婚姻の有無	☐ 未婚 ☐ 既婚 (配偶者氏名)				

学 歴 (小学校から最終学校まで年代順に西暦で記入)

	学 校 名 (所在地)	修業年限	入学年月	卒業年月
小 学 校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
	()		年 月	年 月
中 学 校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
	()		年 月	年 月
高等学校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
	()		年 月	年 月
専科学校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
	()		年 月	年 月
大 学	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月 (学 位 ☐ 有 ☐ 無)
	()		年 月	
大 学 院	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月 (学 位 ☐ 有 ☐ 無)
	()		年 月	

日本語学習歴 (在学期間は西暦で記入)

学 校 名	所 在 地	在 学 期 間
		西暦 年 月 ~ 年 月
		西暦 年 月 ~ 年 月
		西暦 年 月 ~ 年 月

日本語能力試験受験の有無

☐ 有 (年受験) (級) ☐ 無

日本留学試験(日本語)受験の有無

☐ 有 (年受験) (点) ☐ 無

J.TEST実用日本語検定受験の有無

☐ 有 (年受験) (レベル 点) ☐ 無

BJTビジネス日本語能力テスト受験の有無

☐ 有 (年受験) (点) ☐ 無

日本語以外の言語能力

	読 む 力	書 く 力	聞 く 力	話 す 力	A: 優 B: 良 C: 可 D: 不可
英 語					
(その他 語)					

職歴(就職年月日順に西暦で記入)

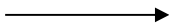
勤 務 先	勤 務 場 所	職 種	勤 務 期 間
			西暦 年 月 ～ 年 月
			西暦 年 月 ～ 年 月
			西暦 年 月 ～ 年 月

日本への入国歴(西暦で記入)

日本での在留期間	在 留 資 格	入国の目的	滞 在 地
西暦 年 月～ 年 月			
西暦 年 月～ 年 月			
西暦 年 月～ 年 月			

修了後の進路希望

☐ 進 学



☐ 大 学 院

☐ 大 学

☐ 短期大学

☐ そ の 他

☐ 就 職

☐ 帰 国

☐ その他

(

)

記載のとおり相違ありません。

西暦 年 月 日

志願者の署名

合格基準に満たない場合は、別科(総合ビジネス専修)の判定が行われることがございます。

経 費 支 弁 書

名古屋経営短期大学 学長殿

受験
番号

※

国 籍

受験者氏名 西暦 年 月 日生 (男・女)

私は、このたび上記のものが日本国に入国時および留学中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費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説明します。

記

1. 経費支弁の引受け経緯 (申請者の経費支弁を引受けた経緯およ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

経費支弁者の私は、上記のものの日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。また、上記のものが在留期間更新許可申請の際には、送金証明書また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 半年ごと 円
- (2) 生 活 費 月額 円
- (3) 支 弁 方 法 (送金・振込等支弁方法を具体的に書いてください。)

.....

.....

.....

3. 現在、他の外国人学生の経費 (学費・滞在費) を負担していますか。

A. していない B. している

経費支弁者 西暦 年 月 日

住所 〒

TEL

ふりがな

氏名 (署名) 学生との関係

受験番号

※記入しないでください。

日本語能力認定書

名古屋経営短期大学 学長殿

志願者氏名

性 別

男 ・ 女

生年月日
(西暦)

年

月

日

在籍
日本語学校

上記志願者の日本語能力並びに学習状況を次のとおり認定する。

該当箇所にチェックを入れてください。

☐

公益財団法人日本国際教育支援協会及び独立行政法人国際交流基金が実施する「日本語能力試験」N2取得見込

☐

独立行政法人日本学生支援機構が実施する「日本留学試験(日本語(読解、聴解及び聴読解の合計))」200点以上取得見込

☐

日本語教育機関において、600時間以上の日本語学習を修了

作成日
(西暦)

年

月

日

作成者氏名

印

所属学校等
及び職位

現住所

〒

電話番号