

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

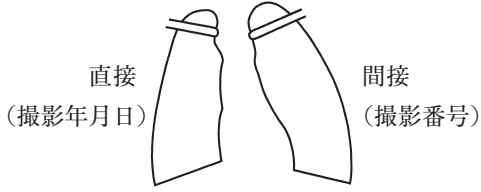
(4) 体育・スポーツ関係等であげた成績（出場日は西暦で記入）

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 記 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 ()	エ ッ ク ス 線 検 査	所見		
		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	
〒					
本国住所		TEL			
〒					
婚姻の有無 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 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
中学校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
高等学校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
専科学校	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月
大学	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月 (学位 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
大学院	()	年	西暦 年 月	西暦 年 月 (学位 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

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)					

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