

2026年度

名古屋経営短期大学 外国人学生入学願書

		受験番号	※		
入試区分	外国人学生入試	IV期 2026年6月6日(土)			
志望 フィールド	未来キャリア学科				
	<input type="radio"/> ビジネス情報	<input type="radio"/> 観光	<input type="radio"/> 医療事務	<input type="radio"/> ビューティ	
フリガナ					写真貼付欄 <ul style="list-style-type: none"> ・受験票の写真と同じもの ・縦4cm×横3cm ・全面糊付けすること ・正面上半身のもの ・最近3か月以内に撮影したもの
氏名					
性別	男・女	生年月日	西暦	年	月 日生
現住所 (通知 連絡先)	〒□□□□-□□□□				電話 () -
母国における 最終出身学校名		卒業 年月	西暦 年 月 卒業		
日本語学校または 日本における 最終出身校	学校名	卒業 年月	西暦 年 月 卒業見込 卒業		
	住所	〒□□□□-□□□□			
日本語能力	試験名称	<input type="radio"/> 日本語能力検定 <input type="radio"/> 日本留学試験 <input type="radio"/> J. TEST 実用日本語検定 <input type="radio"/> BJT ビジネス日本語能力テスト JLRT 聴読解テスト(筆記テスト) <input type="radio"/> 日本語能力認定書			
	受験番号		受験年月	西暦	取得点数 取得級
			年	月	

注1: 上記の枠内をすべて記入し、志望フィールド欄と日本語能力 試験名称欄を●にしてください。

注2: ※欄は記入しないこと。

名古屋経営短期大学 2026年度 受験票

写真貼付欄 ・入学願書の写真と同じもの ・縦4cm×横3cm ・全面糊付けすること ・正面上半身のもの ・最近3か月以内に撮影したもの	受験番号 ※	
	志望フィールド	未来キャリア学科 <input type="radio"/> ビジネス情報 <input type="radio"/> 観光 <input type="radio"/> 医療事務 <input type="radio"/> ビューティ
	フリガナ	
	氏名	
入試区分	・試験日 2026年6月6日(土) ・集合時間 9:30 ・試験時間 小論文 9:50~10:30 面接 10:40~	
外国人学生入試IV期		
試験会場		
本学		
受験上の注意 1、試験会場では係員の指示に従ってください。 2、天候の不順による交通機関の遅延・交通機関の事故など、やむを得ない理由で定刻までに試験会場に到着できない場合は、0561-54-9611まで連絡をして指示を受けてください。 3、上記以外の理由で試験開始より15分以上遅刻した場合は受験できない場合があります。 4、受験票は合格発表日まで保管してください。	検定料	
	¥30,000	
	大学検印	

(注) 太線枠内に記入。志望フィールドは該当項目を●にしてください。
(※欄は記入しないこと)

受験受付票 兼 入学検定料 振替払込受付証明書貼付台紙

入試区分	受験番号 ※	
外国人学生入試	志望フィールド	未来キャリア学科 <input type="radio"/> ビジネス情報 <input type="radio"/> 観光 <input type="radio"/> 医療事務 <input type="radio"/> ビューティ
	フリガナ	
	氏名	
IV期	氏名	
払込受付証明書を貼付していない場合は、願書の受付をしません。		
振替払込受付証明書貼付欄 (この部分にノリを付けて貼ること)		
2026年 6月6日(土)	●当該年度にすでに1回本学に出願し、入学検定料を納入した方は、下の枠内にそのときの受験番号を記入してください。	
試験会場	●入学検定料全額免除の場合は、その理由を記入してください。	
本学	(この部分にノリを付けて貼ること)	

(注) 太線枠内に記入。志望フィールドは該当項目を●にしてください。
(※欄は記入しないこと)

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

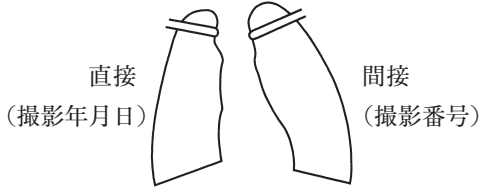
(4) 体育・スポーツ関係等であげた成績（出場日は西暦で記入）

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 ()	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