

名古屋産業大学 入学願書

注1:上記枠内の該当箇所をすべて記入し、入試区分および卒業年月の○は該当するものを塗りつぶしてください。
注2:※の箇所は記入しないこと

注2:※の箇所は記入しないこと

兼 受領受付票 振替払込受付証明書貼付台紙

入試区分	☐ 編入試(指定校推薦) ☐ 編入試(公募制推薦) ☐ 編入試(一般)			※ 受験番号	現代ビジネス学科
				フリガナ	
	☐ I 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)		
	☐ II 期	●すでに1回本学に出願し、入学検定料を納入した方は、下のワク内にそのと きの受験番号を記入してください。			
	☐ III 期	受験番号			
	☐ IV 期	●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。			
試験会場					
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。入試区分欄は該当項目を●にしてください。
(※欄は記入しないこと)

名古屋産業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	()				所見
		左 正常・異常	()				
	*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せん。
 2. ※欄は記入しないでください。

受 験 番 号	※
---------	---

氏 名		出身校		科・専攻	
-----	--	-----	--	------	--

(28 字×29 行 : 横書き)

[illegible]

(作成上の注意) 1. 黒のボールペンなどを使用し(消すことのできるペンは不可)、自筆で記入してください。
2. 「本学志望の理由」「将来の抱負」等を中心に、800字以内に簡潔にまとめてください。
3. ※欄は記入しないでください。

受験 番号	※
----------	---

編入学推薦書

(指定校制 ・ 公募制)

年 月 日

どちらかに○印をつけてください。

名古屋産業大学 学長 殿

所在地

学校名

学長名

印

下記の者を貴校への編入学試験推薦適格者として推薦します。

記

フリガナ		男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日
氏 名				
学科・卒年	科 専攻			卒業見込 ・ 卒 業
推 薦 理 由				

記載責任者	印
-------	---

以 上

[注] 1. ※欄は記入しないでください。
2. 記載終了後、厳封して本人(志願者)に交付してください。

【編入試・外国人入試・大学院入試共通】

名古屋産業大学 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

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。

西曆 年 月 日

志願者の署名

受験番号	※
------	---

日本語能力認定書

名古屋産業大学 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	作成者氏名	印
所属学校等 及び職位				
現住所	〒			
電話番号				

※欄は記入しないでください

受 験 番 号	※
---------	---

氏名（署名） 学生との関係