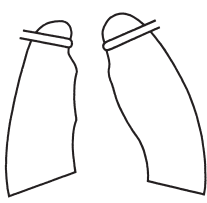


名古屋産業大学入学志願者健康診断書

			※ 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 ()				
		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 印						

〔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。

【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

	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

受 験 番 号	※
---------	---

受験者氏名 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (男・女)

記

- [illegible]

- 記

-
-
-
-

- TEL

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

日

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