





## 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 | <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<br>(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<br>(学位 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) |
| 大学院  | ( )          | 年    | 西暦 年 月 | 西暦 年 月<br>(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<br>B: 良<br>C: 可<br>D: 不可 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|
| 英 語       |     |     |     |     |                               |
| ( その他 語 ) |     |     |     |     |                               |

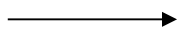
## 職 歴 (就職年月日順に西暦で記入)

| 勤 務 先 | 勤 務 場 所 | 職 種 | 勤 務 期 間         |
|-------|---------|-----|-----------------|
|       |         |     | 西暦<br>年 月 ~ 年 月 |
|       |         |     | 西暦<br>年 月 ~ 年 月 |
|       |         |     | 西暦<br>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<br>年 月 ~ 年 月 |         |       |       |
| 西暦<br>年 月 ~ 年 月 |         |       |       |
| 西暦<br>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

\_\_\_\_\_

# 経費支弁書

名古屋産業大学 学長殿

国 籍 \_\_\_\_\_

|          |   |
|----------|---|
| 受験<br>番号 | ※ |
|----------|---|

※欄は記入しないでください。

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

私 \_\_\_\_\_ は、上記のも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 毎月・半年ごと・年間 \_\_\_\_\_ 万円  
(2) 生 活 費 月額 \_\_\_\_\_ 万円  
(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 | ※ |
|------|---|

## 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

〒

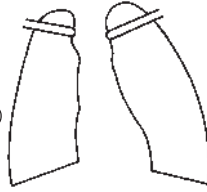
---

電話番号

---

※欄は記入しないでください

# 名古屋産業大学入学志願者健康診断書

|   |                         |  |                  |                                 |   |       |    |
|---|-------------------------|--|------------------|---------------------------------|---|-------|----|
|   |                         | ※<br>受験番号                              |                  |                                 |   |       |    |
| 本人記入欄   | フリガナ<br>氏名              |  |                  | 男<br>・<br>女                     | 生年月日  | 年 月 日 |    |
|   | 現住所                     | 〒 _____<br><br>TEL (        )        - |                  |                                 |   |       |    |
| 診<br>察<br>機<br>関<br>記<br>入<br>欄   | 診 断 事 項                 |  |                  |                                 |   |       |    |
|   | 視 力                     | 右                                      | (        )       | エ<br>ッ<br>ク<br>ス<br>線<br>検<br>査 | エ ッ ク ス 線 像   |       |    |
|   |                         | 左                                      | (        )       |                                 | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">直接<br/>(撮影年月日)</div>  <div style="text-align: center;">間接<br/>(撮影番号)</div> </div> |       |    |
|   | 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。<br>年 月 日 所 在 地<br><br>医療機関名<br><br>医師の氏名 <span style="float: right;">㊟</span> |                         |  |                  |                                 |   |       |    |

- [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。

## 入学検定料 振替払込受付証明書貼付台紙

|   |         |      |                            |
|---|---------|------|----------------------------|
| <b>入 試 区 分</b>  |         | 受験番号 | ※                          |
| <input type="radio"/>   | 総合型     | 志望学科 | <b>現代ビジネス学科<br/>通信教育課程</b> |
| <input type="radio"/>   | シニア・社会人 | フリガナ |                            |
| <input type="radio"/>   | 帰国生徒    |      |                            |
| <input type="radio"/>   | 外国人学生   |      |                            |
| <input type="radio"/>   | VI 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。  |         |      |                            |
| <b>振替払込受付証明書貼付欄</b>   |         |      |                            |
| (この部分にノリを付けて貼ること)   |         |      |                            |
| <p>●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。</p>   |         |      |                            |
| <div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: large;">受験番号</p> </div> |         |      |                            |
| <p>● 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。</p>   |         |      |                            |
| [ ]   |         |      |                            |
| (この部分にノリを付けて貼ること)   |         |      |                            |
| <b>試 験 会 場</b>  |         |      |                            |
| 本 学   |         |      |                            |

(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)

払込取扱票

|    |      |        |       |    |       |    |
|----|------|--------|-------|----|-------|----|
| 00 | 名古屋  | 口座記号番号 | 75252 | 金額 | 10000 | 備考 |
| 00 | 8600 | 0      | 75252 | 2  | 10000 |    |

名古屋産業大学

|                         |  |                                      |
|-------------------------|--|--------------------------------------|
| 加算名                     | 料金額  | 備考                                   |
| 名古屋産業大学                 |  |                                      |
| ※印刷欄は、ご依頼人において記載してください。 | 学校推薦型選抜                                    | <input type="checkbox"/> 総合型選抜       |
| ※通信欄                    | <input type="checkbox"/> 指定校制              | <input type="checkbox"/> シニア・社会人入学試験 |
| 試験区分                    | <input type="checkbox"/> 課外/特別活動制          | <input type="checkbox"/> 帰国生徒入学試験    |
|                         | <input type="checkbox"/> 資格制               | <input type="checkbox"/> 外国人学生入学試験   |
|                         | <input type="checkbox"/> 公募制               |                                      |
| 志望学科                    | <input type="checkbox"/> 現代ビジネス学科 (通信教育課程) |                                      |
| 学 校 名                   | 立  | 学校                                   |
| 住所 (郵便番号)               |  | 日 附 印                                |
| ※ご依頼人                   | 受検者氏名                                      | 様 附 印                                |

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号名第 5200 号) これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

|        |         |       |       |    |
|--------|---------|-------|-------|----|
| 口座記号番号 | 008600  | 金額    | 10000 | 備考 |
| 75252  | 2       | 10000 |       |    |
| 加算名    | 名古屋産業大学 | 日 附 印 |       |    |
| ※ご依頼人  | 受検者氏名   | 様 附 印 |       |    |
| 料金額    | 円       |       |       |    |

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。切り取らないでお出ください。

この受領証は、大切に保管してください。

振替払込受付証明書 (受験提出用)

(ご依頼人) 郵便局・ゆうちょ銀行 ⇨ (ご依頼人)

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| 口座記号番号                | 008600-0-75252 |
| 加算名                   | 名古屋産業大学        |
| 払込金額                  | 10000          |
| ※ご依頼人                 | 受検者 住所・氏名      |
| 検定料支払確認書に貼って提出してください。 | 日 附 印          |
| (承認番号 証第 145 号)       |                |

通信教育課程の入学検定料の支払い票です。  
【ご注意】 入学金等のお支払いには使用できません。