### 出願資格確認願書

### Eligibility to take the Admission Examination

名 城 大 学 学 長 版 To: President of Meijo University	殿,			年 Year	月 c Mont	日 th Day
	1. フリガ	名				
	Full Note   2. 英 (パスポートに表記され   Name in English sho					
	3. 生年月 Date of F	日		年	月	日
	4. 年 Age	龄			歳	
5. 志望学部・学科 Intended Major		学部 culty	Dep	学科 partment		真 か月以内 た上半身
6. 国籍 Nationality		性別 Sex	男 Male	・ 女 Female	正面脱	たエータ は帽のもの o taken
7. 来日年月日 Date of Entry into Japan		年	月	B		out hat n×横3cm)
8. 現在の在留資格 Status of Residence		在留	習期限 Res 年	sidence ti 月	me limit	1
9. 現住所 Present Address	〒 携帯電話(Mobile 自宅電話(Home メールアドレス(	phone) (		) ) @	_ _	
10. 母国の住所 Home Address	電話:(	)	_			
11. 保証人(学費負担者等)氏名 Guarantor	志願者との関係 R 口父 口母 Father Mother	elationship with 口兄弟姉妹 Brothers/Sist	口酉	2偶者 □	]親戚 elatives	□その他 Others
12. 保証人(学費負担者等)現住所	Ŧ					

携帯電話(Mobile phone)

自宅電話(Home phone)

Present Address of the Guarantor

#### 13. 学 歴 (小学校から始めて、年代順に記入すること)

Educational Background (From Elementary School in chronological order)

学 校 名	所 在 地	在	学期	間		年 数
Name of School	Location	Peri	od of Attenda	ance		No. of Years
小学校 (Primary or Elementary)		年	月~	年	月	
中学校		年	月~	年	月	
高等学校 (High School)		年	月~	年	月	
		年	月~	年	月	
		年	月~	年	月	

#### 14. 日本での学習歴 (日本語学校など)

Educational Background in Japan or in the Japanese Language

学 校 名	所 在 地	在学期間	年 数
Name of Institution	Location	Period of Attendance	No. of Years
		年 月~ 年 月	
		年 月~ 年 月	

※2024(令和6年)年3月末日まで、日本語学校等に在籍しないで日本に滞在する場合、学校卒業後に取得予定の在留資格をご記入ください。

#### 15. 職 歴

**Employment History** 

勤務先	所 在 地	職務内容	勤	務 期	間	
Name of Employer	Location	Position	Perio	od of Emplo	yment	
			年	月~	年	月
			年	月~	年	月

#### 16. 日本語の能力(熟達程度を〇で囲むこと。自己評価)

Knowledge of Japanese Language(Circle the appropriate word indicating your proficiency)

日本語能力	熟 達 程 度					
Ability of Japanese	Prof	Proficiency Level				
読 解 力	優	良	可			
Reading	Excellent	Good	Fair			
筆記力	優	良	可			
Writing	Excellent	Good	Fair			
聴解力	優	良	可			
Listening	Excellent	Good	Fair			
会 話 力	優	良	可			
Speaking	Excellent	Good	Fair			

#### 17. 経費(学費・生活費等)の支払い予定者(どちらかにチェックしてください)

Who will pay the applicant's school and Living expenses?(Tick the box)

口保証人(学費負担者等)がすべての経費を負担する。

The guarantor will pay them all.

口保証人(学費負担者等)と志願者本人が経費を負担する。

The guarantor and applicant will pay them.

# 志望理由書

Reasons For Applying

	年	月	日
	Year	Month	Day
フ リ ガ ナ			
氏 名			
Full Name			
生 年 月 日	左	В	
Date of Birth	+	Я	

志望する理由を日本語で記入してください。(200字以上)

Write your reasons for enrolling in Japanese.(Over 200 characters)

7	1	1	1	1		ı	1					
-												
_												
_												
105 字												
-												
-												
-												
210字												
-												
-												
300 字												
							L	- / 1.8	- 11714-	1 - 14.	m _L _ <del>L</del> _	40 7

(志望理由書は1枚に収めてください)

### NOTIFICATION OF GUARANTOR

(Payer of School /Living Expenses)

名 城 大 学 学 長 殿 To: President of Meijo University

志願者氏名:Name of Applicant				
国 籍:Nationality				/
母国の住所:Home Address	•	year(年)	month(月)	day(日)
現住所(日本国内): Present Address	TEI	. (	) –	
私は上記の者が名城大学外国人留学生として日 I accept responsibility for the following matters while the al 1. 本人が学業に専念するよう監督すること。 To ensure that the student is devoted primarily t 2. 本人の学費、生活費、住居費、帰国旅費およ To guarantee payment of all school fees, living exp 3. 本人が日本国法令上関係するあらゆる場合の To ensure that the student will observe the laws	oove named applicant is staying in Japa o academic pursuits. くび医療費を負担すること。 penses,housing,expenses,return tra り身元を引き受けること。	an as a stud vel expens	ent of Meijo Univ	
保証人氏名: Guarantor's Name 本人との関係: Relationship with the Applican (「親戚・その他」の場合はご関係について詳しく記入してく (When you are checking "Relative/Others" box, You are also required to submit documents the □父(Father) □母(Mother) □兄弟姉妹(Brothers/Sister	nt ださい。経費支弁能力を証明できる書類 provide the following informati at proves your ability to cover y	を提出して ion. our expen	ください。) (志願 nses.)	(積者との関係
現 住 所 : Present Address				
電話:Telephone Number 自宅:Home()	携帯:Mobile(	)	-	
勤務先名: Name of Employment				
職 業(詳細に): Occupation(in detail)				
勤務先住所:Workplace Address				
勤務先電話番号: Workplace Phone Number(	) –			
年収(税込み): Annual Income(before taxes)	円(	日本円換算	『後)Yen(Yen e	quivalent)
署名日付 : Date ://	署名(印) Guarantor's Signature			FD Seal

## 生活費(収入源)における確認

# Confirming on living costs (your source of income)

			year(年)	month(月)	day(日)
志願者氏名:	(氏名・カナ)				
心願有氏右: Name of Applicant:	(氏名・漢字 or				
Traine of 11ppineans	Alphabet)				
「日本での活動期間ロ 問を回答してください	中、日本以外の政府機 い。」"During your ac				
regarding governme	nt agencies, compani	ies and/or organizat	cions ."		
1.					
日本以外の政府機関	関または企業、その他	2の団体と業務契約を	: 結んでいる、或し	いは結ぶ予定が	3
	。You made/will mal		_	government a	gency othe
_	e, or a company, (incl	uding self-employed	1).		
はい Yes・いい	え No				
(はいの場合) <u></u>	契約先:		(自営・自営以外)		
(If Yes,) Na	ame of the organizat	ion:	(Self	Employed or	Others)
2.					
	るにあたり、当てはま g list, please check a				
in Japan.					
□(1) 父母からの仕	送り remitt	tance form parents			
□(2) アルバイト	(予定を含む) part-t	ime jobs (plans incl	uded)		
□(3) 貯金	saving	gs account			
□(4) 日本にいる親	見戚からの援助 financ	eial support from re	latives live in Jap	oan	
□(5) 日本以外の政	マ府機関または企業、	奨学金財団等からの	資金提供		
Funding fro	m Non-Japanese gov	vernments, compan	ies, or scholarshi	p foundations	
□(6) その他(	) (6) oth	ners (			)
3.					
①「2. (5)日本以外の	)政府機関または企業	、奨学金財団等から	の資金提供」を受	けている場合	および
受ける予定がある	る場合は、以下の下線	限に資金提供機関を記	己入してください。		
If you are receiv	ing or planning to re	eceive any types of "	2. (5) funding fr	om governmei	nt agencies
other than Japa	n, companies, or sch	olarship foundation	s," write the nam	e of funding i	nstitutions
on the provided	space below.				
<b>幽思</b> 夕:					
	m.				
_	space below.	olarship foundation	s," write the nam	e of funding i	nstitut

□いいえ No

□はい Yes