Aomori Chuo Gakuin University, Graduate School 2025 私費外国人留学生大学院志願書 Application form for Admission

受験番号	*
NO.	

- *すべての項目に記入してください。
- *Write and Fill in all columns.

入学時期	□2025 年 4 月	■2025 年 10 月
Entrance Date	April, 2025	October, 2025
入学の種類	□正規生	Bachelor's Degree
Type of	□科目等履修生	Credited Auditor
Admission	□聴講生	Auditor

【志願者】Applicant Information

L 心 願 有 』 Appno		lation										
姓名(英語)	(Family, L	ast)			(Give	en, Firs	st)				写	真
Name In Full											半身脱帽	『正面向
(In English)												影のもの
姓名(中国語)												x3cm)
Name In Full											,	,
(In Chinese)											Photo(4	cmx3cm)
姓名(日本語カタカナ)												taken, half
Name In Full (In											_	ithout hat
Japanese, Katakana)			T									ont face
国籍			生年月			年		月	日	性別	男 ·	女
Nationality			Date o	f Birth	(YYY	(Y)	(MM)	(]	OD)	Sex	Male·l	Female
旅券	番号			発行日			年	月日	有効期	限	年	月日
Passport	Number			Date of I	ssue	(YYY	Y) (MM)	(DD)	Date of	Expiry	(YYYY) (MM) (DD)
現住所												
Present Address												
電話番号	(Country C	ode)	(City Co	ode)	(Loca	l Numb	er)					
Phone Number												
携帯電話番号 Mobile Phone Number	(Country C	ode)	(City Co	ode)	(Loca	l Numb	er)					
E-mail Address	(Write clean	rly)										

【学歷】Educational Background

T THE BUILDING				
	入学年月日	卒業年月日	学校名	専攻/学位
	From	To	Name of School	Major/Degree
高校	年 月 日	年 月 日		
Senior High School	(YYYY) (MM) (DD)	(YYYY) (MM) (DD)		
大学	年 月 日	年 月 日		
University/College	(YYYY) (MM) (DD)	(YYYY) (MM) (DD)		
日本語学校	年 月 日	年 月 日		
Japanese Language School	(YYYY) (MM) (DD)	(YYYY) (MM) (DD)		
	年 月 日	年 月 日		
	(YYYY) (MM) (DD)	(YYYY) (MM) (DD)		

【試験情報】Test Information

試験 Test	点数 Score
	□N1 / (□July/□December, 20) □Passed □Failed
	□N2 / (□July/□December, 20) □Passed □Failed
日本語能力試験	□N3 / (□July/□December, 20) □Passed □Failed
JLPT	□N4/ (□July/□December, 20) □Passed □Failed
	□N5/ (□July/□December, 20) □Passed □Failed
日本留学試験(科目:日本語)	□Total (took in □June/□November, 20)
E J U(Subject: Japanese)	□Writing (took in □June/□November, 20)
TOEIC	(took in, 20)
TOEFL	(took in, 20)
IELTS	(took in, 20)
その他の試験(Other Test) []	(took in, 20)

【職歴】Work Experiences

入社年月日	退社年月日	職業	地位	年収
From	To	Occupation	Position	Annual Income
年 月 日	年 月 日			
(YYYY) (MM) (DD)	(YYYY) (MM) (DD)			

【兵役】Enlistment

入隊年月日	年 月 日		除隊年月日	年 月 日
From	(YYYY) (MM) (DD)	~	To	(YYYY) (MM) (DD)

【保証人になる家族】Family and Guarantor Information

姓名(英語)	(Family, Last)			(Given, First)			
Name In Full							
(In English)							
姓名(中国語)							
Name In Full							
(In Chinese)							
志願者との関係		国籍				年齢	
Relationship		Nationality				Age	
住所							
Address							
電話番号(自宅)	(City Code) (Local N	umber)	携帯電記	潘号	(City Code)	(Lo	ocal Number)
Home Phone Number			Mobile Pho	one Number			
D 91 A 11	(Write in Block Letter)	<u>.</u>					
E-mail Address							
職業		地位			年収		
Occupation		Position			Annual	Income	
勤務先企業名			電話番号	(勤務先)	(City Code)	(Lo	ocal Number)
Place of Work			Work Phor				

【その他の家族】Other Family

続柄 Relationship	氏名 Full Name in English	年齢 Age	職業・学校 Occupation or School	地位・学年 Position or Grade	年収 Annual Income

【日本に居住している家族・親戚】Family or Relatives living in Japan)

続柄 Relationship	氏名 Full Name in English	年齢 Age	職業・学校 Occupation or School	地位・学年 Position or Grade	年収 Annual Income

下記の選	り相違あ	りません。
I HIV / IIII	' <i>) I</i> 'H I¤/V)	11 A 13 A

I hereby declare the above statement is true and correct.

作成年月日:20年_	月日
Written date (YY) (MM	(DD)
申請者氏名:	
Name of Applicant	
Name of Applicant	
申請者署名:	
Signature of Applicant	
= -	