

2018 年度春期

(平成 30 年度)

出願書類

Application documents

海外入試

For International students outside of Japan



神戸国際大学

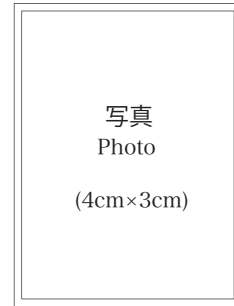
経済学部

目 次

事前調査書 (A)	P.1
入学願書 (B)	P.2~P.3
留学支弁書 (C)	P.4
健康状況申告書 (D)	P.5
経費支弁書 (E)	P.6

※ 志望する入試種別全てに☑を記入する。(複数可)

<input type="checkbox"/> 学部外国人留学生入学試験 Undergraduate	志望学科 ※ 学部・学部編入を志望する場合は第一志望に☑を記入する。
<input type="checkbox"/> 学部編入学試験 Transfer	<input type="checkbox"/> 経済経営学科 Department of Economics and Management
<input type="checkbox"/> 国際別科入学試験 Bekka	<input type="checkbox"/> 国際文化ビジネス・観光学科 Department of Global Culture Industry and Tourism



1. 氏名 Name	漢字 Chinese character	English
2. 生年月日 Date of birth	年 ____ 月 ____ 日 Year ____ Month ____ Day	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
3. 出生地 Place of birth		配偶者 Marital status <input type="checkbox"/> 有 Married <input type="checkbox"/> 無 Single
現住所 Present address		
4. 携帯電話 Mobile	Email	

5. 学歴 Educational background

	学校名 Name of school	入学年月 Date of entrance	卒業年月 Date of graduation	就学年数 Period of study
高校 High school		年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____	年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____	年 ____ Year ____
短大・大学 Vocational / University		年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____	年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____	年 ____ Year ____

6. 職歴 Employment record

勤務先 Name of employer	所在地 Address of employer	職業種 Occupation	在職期間 Period of employment
			年 ____ 月 ____ ~ 年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____ ~ Year ____ Month ____

7. 日本語学習歴 Japanese language educational background

学校名 Name of school	所在地 Address of school	学習期間 Period of attendance	総学習時間 Total hour
		年 ____ 月 ____ ~ 年 ____ 月 ____ Year ____ Month ____ ~ Year ____ Month ____	時間 ____ Hour ____
日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	級 ____	<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failure <input type="checkbox"/> 受験予定 Under Application	
JTEST Test of Practical Japanese	級 ____	<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failure <input type="checkbox"/> 受験予定 Under Application	
その他 (試験名: _____)	級 ____	<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failure <input type="checkbox"/> 受験予定 Under Application	

8. English Level

Speaking <input type="checkbox"/> Beginner <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Expert	Reading <input type="checkbox"/> Beginner <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Expert
Writing <input type="checkbox"/> Beginner <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Expert	TOEFL (iBT) Score ()

9. 日本在留許可申請歴

Have you ever applied for permission to stay in Japan?

有 Yes 無 No

10. 日本での親戚又は知り合い

Relative or Acquaintance in Japan

有 Yes 無 No

11. 国際別科終了後の予定

Plans after Graduation

12. 経費支弁者 Sponsor

氏名 Name	続柄 Relationship	職業 Occupation

13. 紹介者及連絡先 Agent and Contact Information

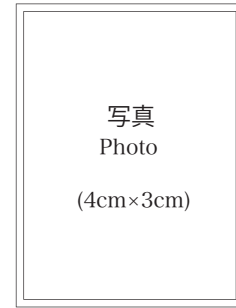
組織名 Organization name	
電話番号 Tel	
担当者名 Contact name	

日 付 2017 年 ____ 月 ____ 日
Date Year ____ Month ____ Day

申請人署名
Signature of applicant _____

※ 志望する入試種別全てに を記入する。(複数可)

<input type="checkbox"/> 学部外国人留学生入学試験 Undergraduate	志望学科 ※ 学部・学部編入を志望する場合は第一志望に <input checked="" type="checkbox"/> を記入する。
<input type="checkbox"/> 学部編入学試験 Transfer	<input type="checkbox"/> 経済経営学科 Department of Economics and Management
<input type="checkbox"/> 国際別科入学試験 Bekka	<input type="checkbox"/> 国際文化ビジネス・観光学科 Department of Global Culture Industry and Tourism



1. 志願者本人 Applicant

氏名 Name	姓 First name	名 Last name	
カタカナ Name in Katakana			
漢字 Chinese character			
English			性別 Sex
生年月日 Date of birth	年 ____ 月 ____ 日 ____	(満 才)	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
国籍 Nationality		出生地 Place of birth	配偶者 Marital status
最終学歴 Educational Background		職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 有 Married <input type="checkbox"/> 無 Single
学生連絡先 Student contact	現住所 Present address		
	固定電話 TEL	FAX	携帯電話 Mobile
在留許可申請歴 Have you ever applied for permission to stay in Japan?	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有 と記入した場合、下記事項を記入		
申請交付の入管支局の名前 Immigration office you have applied for a visa		不交付理由 Reason for Denial	
パスポートの有無 Passport	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	旅券番号 Passport number	
発行年月日 Date of issuance	年 ____ 月 ____ 日 ____	有効期限 Date of expitation	年 ____ 月 ____ 日 ____

2. 経費支弁者 Supporter

氏名 Name	姓 First name	名 Last name
漢字 Chinese character		
English		
生年月日 Date of birth	年 ____ 月 ____ 日 ____	生
経費支弁者 連絡先 Supporter contact	会社名 Name of employer	役職 Position
	昨年 1 年間の収入 (税控除前) Income of last year (befor tax deduction)	
	会社住所 Address of employer	
	会社電話 TEL	会社 FAX FAX
	自宅住所 Address of sponsor	
自宅電話 TEL	自宅 FAX	携帯電話 Mobile

3. 志願者の家族（2親等以内の家族、同居していない場合も含める事） Relative within the 2nd degree of relation and family member not living together are also to be included

氏名 Name	続柄 Relationship	生年月日 Date of birth	職業 Occupation	日本在留許可申請歴 History of application for permission to stay in Japan	本人との同居種別 Living together
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
		年 月 日 Year Month Day		<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No

4. 学歴 Educational background

	学校名 Name of school	所在地 Address of school	入学年月 Date of entrance	卒業年月 Date of graduation	就学年数 Period of study
小学校 Primary school		市 City	年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Year
中学校 Junior high school		市 City	年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Year
高校 High school		市 City	年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Year
大学 University		市 City	年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Year
その他 Others		市 City	年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Year

5. 職歴 Employment record

勤務先 Name of employer	所在地 Address of employer	職業種 Occupation	在職期間 Period of employment
			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month

6. 日本語学習歴 Japanese language educational background

学校名 Name of school	所在地 Address of school	学習期間 Period of attendance	総学習時間 Total hour
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hour
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hour

7. 在日親族（父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など）及び同居者 Relative in Japan (parent, child, brother, sister, etc) and persons living together

氏名 Name	続柄 Relationship	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	勤務先・通学先 Name of employer / school	住所 Address	在留カード番号 Residence card No.

8. 学部卒業後または国際別科終了後の予定 Plan after graduation

上記のとおり相違ありません。上記内容に虚偽がある場合、入学後でも入学を取り消されることに同意します。
I hereby declare the above statement is true and correct.

I agree that my admission will be canceled if there is false information in this application.

2017 年 月 日
Year Month Day

志願者本人署名
Signature of applicant

1. 留学理由 Reasons for Application

2017 年 月 日
Year Month Day

志願者本人署名
Signature of applicant _____

志願者氏名 Name of applicant		<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	国籍 Nationality	
現住所 Present address		生年月日 Date of birth		年	月
				_____ Year	_____ Month
				_____ Day	
1	身長 (Height) _____ cm 体重 (Weight) _____ kg				
2	既往歴について、ある場合はチェックし、年齢を記入してください。 History of past illness : (if any, indicate it with your age of contraction.)				
	<input type="checkbox"/> 結核 Tuberculosis	_____ 歳 Age	<input type="checkbox"/> マラリア Malaria	_____ 歳 Age	
	<input type="checkbox"/> リウマチ Rheumatic fever	_____ 歳 Age	<input type="checkbox"/> てんかん Epilepsy	_____ 歳 Age	
	<input type="checkbox"/> 腎疾患 Kidney diseases	_____ 歳 Age	<input type="checkbox"/> 心臓疾患 Cardiac diseases	_____ 歳 Age	
	<input type="checkbox"/> 糖尿病 Diabetes	_____ 歳 Age	<input type="checkbox"/> アレルギー Allergy	_____ 歳 Age	
	<input type="checkbox"/> その他の伝染病疾患 Other communicable diseases	_____ 歳 Age			
3	現在、治療中の病気がある場合はチェックしてください。 Present Condition : (if any, please indicate)				
	<input type="checkbox"/> 扁桃腺、鼻または咽喉 Tonsils, Nose or Throat	<input type="checkbox"/> 心臓または血管 Heart or Blood Vessels			
	<input type="checkbox"/> 胃または消化器官 Stomach or Digestive System	<input type="checkbox"/> 泌尿生殖器 Genito - Urinary			
	<input type="checkbox"/> 脳または神経組織 Brain or Nerbous System	<input type="checkbox"/> 血液または内分泌器官 Blood or Endocrine System			
	<input type="checkbox"/> 肺または呼吸器官 Lungs or Respiratory System	<input type="checkbox"/> 骨、関節または運動器官 Bones, Joints or Locomotor			
	<input type="checkbox"/> その他内臓器官 Other Abdominal Organs	<input type="checkbox"/> 皮膚 Skin			
4	現在の健康状態は次のとおりである。 My health and physical coniditions are :				
	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good	<input type="checkbox"/> 可 Fair	<input type="checkbox"/> 不可 Poor	
5	その他特記事項があれば記入してください。 Any other remarks :				

入学試験要項 P.10 の「伝染病に関する書類または証明書の提出について」をよく読んでおいてください。
 Please read "Submission of Documentary Proof of Immunization" on page10 carefully.

神戸国際大学 学長 殿
To the President of Kobe International University

学生氏名 Name of applicant		国籍 Nationality	
生年月日 Date of birth	年 月 日 生 _____ Year _____ Month _____ Day	性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female

私は、この度、上記の者が日本国に在学中の経費支弁者となりましたので、下記の通り、経費支弁の引き受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

I have become a financial supporter of the above applicant during his/her stay in Japan and here I explain the reason for support and make the following statement.

記

1. 経費支弁の引き受け経緯 Reason for supporter

(志願者の経費の支弁を引き受けた経緯、及び志願者との関係について具体的に記載して下さい。)
(Explain the circumstances and the relationship between yourself and the applicant in detail.)

2. 経費支弁内容 Particulars of Agreement

私は、上記の者の日本国滞在について、下記の通り、経費支弁することを誓約します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書、又は、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。

I hereby agree to defray the costs of the above person during his/her stay in Japan.
In order to prove that I have defrayed his/her living expenses, I also agree to provide documents, such as copies of evidence of telegraphic transfer or of his/her bank account book that indicates remittance record when he/she applies for an extension of stay.

- (1) 学費 Tuition 年間 Yearly 539,000 Yen (学部・編入) Transfer 550,000 Yen (国際別科) Bekka
- (2) 生活費 Living expenses 月額 Monthly amount _____ Yen
- (3) 支弁方法 Support method (送金・振込み等支弁方法を具体的にお書き下さい。)
(Please explain in detail, e.g.bank transfer, money order, etc.)

- 外国からの携行 Carrying from abroad 携行者 Name of the individual carrying cash _____ 携行時期 Date and time of carrying cash _____
- 外国からの送金 Remittances from abroad 年間 Yearly _____ Yen

以上

2017 年 月 日
Year _____ Month _____ Day

経費支弁者 supporter	住所 Address of supporter	TEL
	氏名 (署名) Signature of supporter	志願者との関係 Relationship