

2019 年度 入学 申 请 书

		年 月 日 提 交		※考生编号	
申 请 研 究 科	<input type="checkbox"/> 硕士课程	研究科 (学院)	专业	第1期 (秋期) 第2期 (春期)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 博士後期课程			※学 号	
日 语 片 假 名 姓 名				男 · 女	
出 生 日 期	年 月 日 (周 岁) (2019. 4. 1 現 在)			贴近期 (三个月以内) 照片 縦 4cm 横 3cm	
日 语 片 假 名					
住 址	〒				
电 话	电子邮箱: _____ @ _____ 电话号码 () - / 手机号码 () -				
毕 业 大 学	<input type="checkbox"/> 国	大 学		学部 (系)	专业
	<input type="checkbox"/> 公 立				
	<input type="checkbox"/> 私			年 月	<input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 预计毕业
毕 业 大 学 院 (研究院)	<input type="checkbox"/> 国	大 学		研究科 (学院)	专业
	<input type="checkbox"/> 公 立	大 学 院 (研 究 院)			
	<input type="checkbox"/> 私			年 月	<input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 预计毕业

(注) ① 请在所选项框内“□”打勾。
 ② ※号框内不需要填写

入学申請者調査表

※ 考生番号
※ 学号

年 月 日提交

申請	<input type="checkbox"/> 硕士	学院 专业	日语片假名 姓名		学院名	学科・专业名	入学	男・女
	<input checked="" type="checkbox"/> 博士後期		出生日期					
住址	〒 电话 ()					籍贯	省・市・县	
		所在地 (市或县)	立	高中・大学 学校名	课程・本科 学院名	入学	毕业(预计)	
学 历	高中					年 月	年 月	
	大学专科					年 月	年 月	
	大学					年 月	年 月	
						年 月	年 月	
	研究生					年 月	年 月	
					年 月	年 月		
留学经历	年 月 ~ 年 月							
工作经历等	年 月 ~ 年 月							
	年 月 ~ 年 月							
	年 月 ~ 年 月							
	年 月 ~ 年 月							
日本学生支援機構 奨学生の記録		学校名: 奨学生番号:			入学後の 奨学金の 希望		有・無	
教員免許 状の記録	交付年月日	免許状の種類	教科	交付県	専修免許 状取得の 希望		有・無	
							教科:	
資格	日本英语鉴定协会考试 TOEIC 级 分数		大学内的 课外活动					
			特长・爱好・ 运动					

申請 碩士・ 博士 學生 要 填 寫	希望入学的理由、毕业后的目标或方向

※受験番号

※印欄は記入不要

Not to be filled out by applicant

外国語能力認定書

PROFICIENCY IN FOREIGN LANGUAGE

氏名

Full name: _____

現住所

Present address: _____

指導教員、日本政府在外公務員または認定書作成に相当と思われた方に記入、
厳封を依頼し、提出してください。

This report should be completed one of the following: an instructor in Japanese, a diplomatic or consular official of the Japanese government, or other qualified person. And this should be sealed tightly to submit.

以下、外国語能力を有していることを認定する

認定 ※○を付す	外国語名	認 定 内 容
○	日本語	日本語能力試験N1級160点以上、または旧日本語能力試験1級350点以上（(財)日本国際教育支援協会、国際交流基金実施）
○	英語	TOEFL（Internet-based 88点、Paper-based 570点、Computer-based 230点）以上、または日本英語検定協会の実用英語技能検定1級取得

特記事項

Any other remarks:

氏名

Full name: _____

所属機関および職位名

Name of Institution and Title: _____

現住所 〒

Present Address: _____

電話

Telephone: _____

E-mail: _____

日付

Date: _____

署名

Signature: _____