星槎道都大学 編入学試験(外国人留学生) 入学志願書

学 部 経 学 部 社 術 営 会 祉 美 福

2026 APPLICATION FOR ADMISSION SEISA DOHTO UNIVERSITY

Faculty of Fine Arts / Faculty of Management / Faculty of Social Welfare

・日本語または英語で本人記載のこと

Please handwrite in Japanese or in Roman letters

楷書で記入

by the applicant.

	姓 Last Name	名 First Name	写 真						
1. 氏名 Full Name	(in Native Letter)	最近3ヶ月以内に写した							
rarr Namo				上半身正面脱帽のもの					
	(in Roman Letter)			Photograph taken within the last 3 months, full					
				face without a hat.					
	(in Japanese KANA)			Write your name in block					
				letters on the back of the photo.					
2. 国籍			3. 性別 男 Male						
Nationality			Sex 女 Femal	е					
4. 生年月日			5. 出生地						
Date of Birth	day mont	ch year	Place of Birth						
6. 志望する	美術学部	デザイン学科							
学部•学科	美術学部	建 築 学 科		 欠編入学はありません					
The Desired Field of Study	経営学部								
学部・学科と専攻にO印を記入	社会福祉学部	社会福祉学科							
(〇印をつける)	場 (星槎道都大学)	(国内・	国外) 程 A日程 · B日程	・ C日程 ・ D日程					
8. 本国での住所			•						
Home Address									
9. 日本での住所	₹								
Address in Japan			Tel.						
10. 連絡先	Email adress:								
Contact Information	LINE ID:	Wechat ID:	Skype ID:						
11. 合格通知先	₸								
Mailing Address			Tel.						
	旅券番号								
40 H-W	Passport number								
12. 旅券	取得年月日	日 月 年	日 月 年						
Passport	Date of issue	te month year	par Date of Date month yea						
				,					
40 11: 2 5 5	Issuing Authority								
13. 出入国歴 P 入国年月日	revious visit 出国年月日	在留資格	入国目的						
Date of Entry	Date of Exit	Visa Status	Purpose of E						
1									
2									
3									
4									
5									

- '	ional Background						
	o始めて、年代順に propological order			tended sta	rting from el	ementary school.)	
					<u> </u>	修業年限	
学校名・所在地 Name and Location of School			入学年月日 e of Entrance		Completion	Years Attended	
						年 years	
					•	年 years	
						年 years	
						年 years	
						年 years	
					修業年限 ears of study	年 years	
	anese Language Qu	 ualifica	ation)				
取得日(Date of		1	 試験名(Examina	ıtion)	4	等級(Level)	
	,						
16. 職歴 Work Exp	erience(if any)						
	勤務先 Name of Company or Employer		職種 /pe of Work		所在地 cation	勤務期間 Period of Employment	
						from	
						to	
						from	
						to	
 17. 家族状況		現住所	<u> </u>				
Family Informat	ion	Presen	t Address				
氏名・Fu	氏名・Full Name		Relationship	年齢・Age	職業	€ • Occupation	
18. 日本での親戚・	友人 Relatives	or Frie	ends in Japan				
氏名	関係	年齢 職業				主所	
Full Name	Relationship	Age	Occupatio	n	Ado	dress	
	1	1	I	1			

19. 言語の能力 (当該箇所を〇で囲むこと)												
Languages Proficiency (Circle the appropriate word indicating your ability.)												
	読む	力・Rea	ding	書く	力・Wri	ting	聞くナ	J•List	ening	話す	力 · Spe	aking
日 本 語 Japanese	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor
英語 English	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor	良 Good	可 Fair	不可 Poor
20.入学を希望する理由 Reasons for applying to Seisadohto University												
 21. 卒業後の予定	Plai	ns afte	r compl	eting s	tudv at	Seisac	lohto Un	iversit	v			
			- Comp i		caa, ac				-,			
22. 学費負担者 Person responsible for your tuition fees												
氏 名								、との関				
Full N ame							Rela	ationsh	ip			
住所	₹											
Address								Tel				
—————————————————————————————————————												
Name of Company	1文 - 順 Title											
のので本体が日子エリ		×	連絡保証	人は、国际	内の企業・	・事業所・	団体等に	勤務してい	ハること。			
23. 連絡保証人		*	学費等の	金銭的債績	务の保証 郭	衰務はあり	ません。	大学からる			iとなった	
Communication	Guarant	or	場合等に	、所任の位	催認をとる	5 C E 2017	きる方と					
氏名 Full N ame	印 本人との関係 Relationship											
ruii N aiile							IVE I	ationsn	īμ			
住 所	₹											
Address								Tel	•			
———————— 勤務先							役	職				
Name of Company								itle				
——————— 勤務先住所	₹											
Office Address								Tel				

上記のとおり相違ありません。 I certify that all the information provided on this form and in the accompanying documents is complete and accurate to the best of my knowledge.

日 付 Date

志願者本人署名

Signature