

星槎道都大学 私費外国人留学生 入学志願書

美術学部 ・ 経営学部 ・ 社会福祉学部

2027 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
- ・ 楷書で記入

Please handwritten in Japanese or in Roman letters by the applicant.

1. 氏名 Full Name	姓 Last Name		名 First Name		Middle Name		写 真 最近3ヶ月以内に写した 上半身正面脱帽のもの Photograph taken within the last 3 months, full face without a hat. Write your name in block letters on the back of the photo.	
	(in Native Letter)							
	(in Roman Letter)							
(in Japanese KANA)								
2. 国籍 Nationality					3. 性別 Sex	男 Male 女 Female		
4. 生年月日 Date of Birth	day month year				5. 出生地 Place of Birth			
6. 志望学部 学科専攻 The Desired Field of Study 学部・学科と専攻に○印を記入	☐	美術学部 デザイン学科	☐	デザイン専攻	☐	イラスト・マンガ専攻	☐	アート専攻
	☐	美術学部 建築学科	☐	建築プロフェッショナル専攻	☐	建築デザイン専攻		
	☐	経営学部 経営学科	☐	スポーツ専攻	☐	経営専攻		
	☐	社会福祉学部 社会福祉学科	☐	社会福祉専攻	☐	保育専攻	☐	教育専攻
7. 試験会場・日程 (○印をつける)	会場	1. 本学 (星槎道都大学) 2. 関東 3. メディア受験 (国内・国外)				日程	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 Contact Information	Email address: LINE ID: Wechat ID: Skype ID:							
11. 合格通知先 Mailing Address	〒 Tel.							
12. 旅券 Passport	旅券番号 Passport number							
	取得年月日 Date of issue			日 月 年		有効期限 Date of		日 月 年
	Date month year			Date of		Expiry		Date month year
発行機関 Issuing Authority								
13. 出入国歴 Previous visit								
入国年月日 Date of Entry		出国年月日 Date of Exit		在留資格 Visa Status		入国目的 Purpose of Entry		
①								
②								
③								
④								
⑤								

14. 学歴 Educational Background (小学校から始めて、年代順に記入すること) (List in chronological order, all the schools attended, starting from elementary school.)				
学校名・所在地 Name and Location of School	入学年月日 Date of Entrance	卒業（修業）年月日 Date of Completion	修業年限 Years Attended	
_____	. .	. .	年 years	
_____	. .	. .	年 years	
_____	. .	. .	年 years	
_____	. .	. .	年 years	
_____	. .	. .	年 years	
		通算修業年限 Total years of study	年 years	
15. 日本語資格 (Japanese Language Qualification)				
取得日 (Date of Acquisition)	試験名 (Examination)	等級 (Level)		
16. 職歴 Work Experience(if any)				
勤務先 Name of Company or Employer	職種 Type of Work	所在地 Location	勤務期間 Period of Employment	
			from	
			to	
			from	
			to	
17. 家族状況 Family Information	現住所 Present Address _____			
氏名・Full Name	続柄・Relationship	年齢・Age	職業・Occupation	
18. 日本での親戚・友人 Relatives or Friends in Japan				
氏名 Full Name	関係 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

Languages Proficiency (Circle the appropriate word indicating your ability.)

20. 入学を希望する理由	Reasons for applying to Seisadohto University

氏 名 Full Name	本人との関係 Relationship
住 所 Address	〒 _____ Tel.
勤務先 Name of Company	役 職 Title

※学費等の金銭的債務の保証義務はありません。大学から本人への連絡が不通となった場合等に、所在の確認をとることができる方とします。

氏 名 Full Name	印 本人との関係 Relationship
住 所 Address	〒 _____ Tel.
勤務先 Name of Company	役 職 Title
勤務先住所 Office Address	〒 _____ Tel.

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.

志願者本人署名
Signature