

ねん ど がい こく じん りゅう がく せい に ゆう がく とく べつ せん ぱつ ちよう さ ひょう  
**2027年度 外国人留学生入学特別選抜調査票**

※黒ボールペンまたは黒インク(消せるボールペン不可)で、自筆記入してください。

志望学部・学科	学部		学科					
フリガナ氏名								
生年月日	西暦	年	月	日生				
国籍								
母国の住所								
日本の住所	〒 - ☎( ) -							
来日(予定)年月日	西暦	年	月	日	在留資格			
在留期間	西暦	年	月	日	～	年	月	日

緊急連絡先 (本人と連絡がとれない場合に、確実に連絡が取れる人)

フリガナ氏名			本人との関係	
現住所	〒 - ☎( ) -			

学 歴

出身校	学校名及び所在地	入学及び卒業年月(西暦)	修学年数
小学校		入学 年 月 卒業 年 月	年
	所在地		
中学校		入学 年 月 卒業 年 月	年
	所在地		
高等学校		入学 年 月 卒業 年 月	年
	所在地		
		入学 年 月 卒業 年 月	年
所在地			
以上を通算した全学校教育修学年数			年

記入上の注意

- ①数字は算用数字を使用すること。
- ②年号はすべて西暦とすること。

