2025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	写真貼付欄 試験日前 3か月以内の撮影 上半身・正面 無帽・無背景 カラー写真でも可 (4cm×3cm)
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年号は全て西暦とすること。

2025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。

氏　名	

日本国内での学習歴（日本語の学習歴を含む。）

学校名及び所在地		入学及び卒業年月(西暦)	修学年数
		入学　　年　　月 卒業　　年　　月	年
所在地			
		入学　　年　　月 卒業　　年　　月	年
所在地			
		入学　　年　　月 卒業　　年　　月	年
所在地			

職　　歴

勤　務　先	所　　在　　地	職務内容	勤務期間(西暦)
			年　　月～ 年　　月
			年　　月～ 年　　月
			年　　月～ 年　　月

志望する学部学科で留学を志望する理由(自筆の日本語で200字程度)

記入上の注意

①数字は算用数字を使用すること。

②年号は全て西暦とすること。