### 東京福祉大学 研究生

Tokyo University of Social Welfare International Research Students Program

APPLICATION FOR ADMISSION

受付年月日	*
受験番号	*
学籍番号	*

※は記入しないこと

必ず出願者本人か The following infor	ヾ書くこと。 mation must be suppli	ed by the Applic	ant.		Do not fill in sp	paces marked with 🔆	
通学希望地							
Desired Campus of Attending	<ul><li>□王子/池袋キャン</li><li>□伊勢崎キャンパス</li><li>□名古屋キャンパス</li></ul>		学 · 10月入学 ke October intake				
希望コースにチェック ☑をして下さい。 Please check ☑ up into box of the course aspired.	社会福祉学部 School of Social Welfare □経営福祉専攻 Major of Social Welfare, Business Management □学部研究生 □社会福祉専攻 Major of Social Work Faculty □精神保健福祉専攻 Major of Mental Health Social Work						
	漢字名 (In Chinese Characters)	姓(Family Na	ame)	名(Giv	ven Name)		
氏名						写真 Photo taken	
Full Name	ローマ字 (In Alphabet) 姓					within the last	
パスポート表記で	(Family Name)					3 months	
記入すること	名					最近3ヶ月以内に 撮影したもの	
As on your Passport	(Given Name)					3cm × 4cm	
	ミドルネーム						
 国 籍	│ (Middle Name) │ │ 在留期間満了日 │ 生 年 月 日 │ 年 齢 │ 性 別					 婚姻の有無	
Mationality	Date of expiration					Marital Status	
	20 年 月 日 Year Mth. Day	19 年 月 Year <b>M</b> th.	日生 Day	歳 Age	男 · 女 Male Femal	既婚 · 未婚 e Married Single	
現在籍校						•	
Present School 現住所							
Present Address							
携帯電話番号				QQ			
Mobile Number				の場合)			
Eメールアドレス E-mail Address	@		Contact inf	外の連絡先 Formation except			
	ı C (About your part−tin	i-b \	the	e person.			
現在アルバイトを	ている人は時間帯を	ne job.) 数えてください。		午前	· 午後		
	son working part-time			A.M.	P.M.	Midnight	
家 族 (子どもがい	る場合には必ず記入する	ること) Family (	List all t	family meml	pers)		
	氏 名 Full name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation		Address	
		父 Father					
本国		母 Mother					
Own Country		夫/妻					
		Husband/Wife					
在 日 In Japan							
上記のとおり相違な	く、入学を申し込みます。						

(I hereby declare the above statement is true and apply for admission.)

志願者名

年 月 日 Year Month Date

署名 Signature of Applicant

## PERSONAL RECORDS (履 歴 書)

1. 国籍:	<u></u>	氐名:				□男・□女
Nationality	Na	me				Male Female
2. 生年月日:	年	月				
Date of Birth	Year	Month	Day			
3. 配偶者の有無:	□無 •	□有	配偶者名:			
Marital Status						
4. 現住所:						
Present Address 電話番号:						
Telephone number						
5. 学 歴:初等教育	(小学校)	から順に最	<b>長終学歴まで</b>			
Education Record (	from the e	lementary	to the final ed	ucation)		
学校名		所在地			入学年月日	卒業年月日
Name of School		Address			From Yr/Mth/Day	To Yr/Mth/Day
				_		
6. 日本語学習歴:						
Japanese Language	Course wor	k				
学校名		所在地			入学年月日	卒業年月日
Name of School		Address			From Yr/Mth/Day	To Yr/Mth/Day
7. 職歴						
(Employment histor	y)					
勤務先名		所在地			入職年月日	退職年月日
Name of Company		Address			From Yr/Mth/Day	To Yr/Mth/Day
	,					
					<del> </del>	
8. 出入国歴						
Previous Stay in J	apan					
入国年月日		出国年月			<b>習資格</b>	
Entry Yr/Mth/Day		Departur	e Yr/Mth/Day	Vis	a Status	Purpose of Entry
•						
9. 修了後の予定 (Sp				search St	udent)	
a) 進学希望(Enter						
						you wish to take
b) 就職希望 (Employ	ment) c	) 事業経	営希望(Self-Emp	loyment)	d) その他 (0	thers)
		_				
以上のことは全て真実						
I,			hereby decla	re the ab	ove statement as	true and correct.
本人署名					. <b></b>	
Signature of Applica	ant :			41	F成年月日(Date)	:

## 東京福祉大学志望理由書

## **東京福祉大学** 学長 殿

	受	験	番	号	
*					

※は記入しないこと

氏名	(フリガナ) (漢字)					生年月日	1 9	年	月	日
希	望コース	· ス □日本語別科 □大学学部·			研究生	:	□大学院	<b>尼研究生</b>		
	ı		志	望	理	由				
										,

# 身 元 保 証 書

## Letter of Guarantee

# **東京福祉大学** 学長 殿

To: President of Tokyo University of Social Welfare

国籍 Nationality—

氏 名

Applicant's Name in Full		
上記の者が、貴学に在学中、その身元および留学 ご迷惑をかけないよう保証いたします。		
I hereby declare to take full responsibility his/her all expenses during his/her studies at		_
フ リ ガ ナ		Signature
保 証 人 氏 名 Guarantor's Name in Full —		(II)
本 Guarantor's Permanent Address _		
現 住 所 Guarantor's Prosent Address		
duarantor's Tresent Address	(TEL -	- )
勤務先および役職 Working place and Title_		
与数据的数据的数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数据数		
31	(TEL -	- )
本人との関係 Relationship to Applicant_		
署名年月日 Date of Signing_	(西暦) 年 月	日

Yr.

Mth.

Day

## LETTER OF FINANCIAL SPONSORSHIP

### MINISTER OF JUSTICE

Nationality			-				
Applicant's Name							
		Date	of	Birth		_ Mth , Fema	-
I hereby agreed to be the And pledge herewith an e	-				•		
1. <b>EXPLANATION FOR</b> (State in detail reasons for			tion	ship wit	h applicar	nt )	
2. CONTENTS OF S  I, expenses incurred by the all borne by me as follows. In add documents such as bank rem	bove mentioned dition, I unders	l person	n du nat v	ıring h when rei	is/her st newing the	ay in Japa e said pers	son's visa
(1) School Fee — (2) Living Expenses — (3) Mode of Payment (W		JI	•¥_				e )
FINANCIAL SPONSOR						 hDay	
Address:							
Tel : <b>**</b> Signature :					plicant		