

明海大学別科日本語研修課程入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION TO MEIKAI UNIVERSITY SPECIAL JAPANESE LANGUAGE COURSE

※入学願書は志願者本人が楷書で記入してください。

Applications should be written in block letters.

氏名 Name	姓 (Family Name)	名 (First Name Middle Name)		写真 最近3ヵ月以内に 撮影したもの Photo taken within the last 3 months 4cm × 3cm
	カタカナ (Phonetic Reading in Katakana)			
	漢字 (In Chinese Characters)			
	ローマ字 (In Roman Letters)			
国籍 Nationality		性別 Sex	男・女 Male / Female	婚姻 Marital status (Check one)
生年月日 Date of Birth	19 年 月 日 Year Month Day	年齢 Age	歳 Years old	既婚・未婚 Married / Single
職業 Occupation		出生地 Place of Birth		
本国住所 〒 _____ Home Address				
電話 Tel		携帯 Mobile		
E-mail				
日本における住所 (※日本に在住している者のみ記入) Address in Japan (If you are living in Japan now, complete the following)				
〒 _____				
電話 Tel		携帯 Mobile		
旅券番号 Passport Number		発行年月日 Date of Issue	年 月 日 Year Month Day	
有効期限 Date of Expiration	年 月 日 Year Month Day	発行機関 Issuing Authority		
現在の在留資格 (※国内出願者のみ) Type of visa (If you are already in Japan)		有効期限 Expiration Date		
		年 月 日 Year Month Day		
過去の入国歴 Past visit to Japan	有・無 Yes / No	入国回数 Times of visit		回 Time(s)

日本語学習歴

Experience of learning Japanese

学習期間 Period of learning	____年 ____か月 (____年 ____月 ~ ____年 ____月) year months year month year month	
学習時間数/週 Hours of learning / week	____時間/週時間 hours/week	総計 ____時間 total hours
学習方法 How to learn	学校 ・ 独習 ・ その他 school / self-study / others	
学習機関名 Name of institution	所在地 Location	使用教材名 Name of textbook

日本語検定試験の結果

Score of Japanese language test

日本語能力検定 Japanese language Proficiency test	() 級・受験年度 () level year	・合計点数 () total score	・合格/不合格 pass / fail
J. TEST	() 級・受験年度 () level year	・合計点数 () total score	・合格/不合格 pass / fail
NAT-TEST	() 級・受験年度 () level year	・合計点数 () total score	・合格/不合格 pass / fail
その他 () Others			

修了後の進路について

Plans after completing the course

大学院 Graduate School	大学院 Graduate School	研究科 Research	専攻 Specialization
大学 College of University	大学 College of University	学部 Faculty	学科 Department
大学 College of University	大学 College of University	学部 Faculty	学科 Department
その他の進路 Others			

言語

Language

使用言語 Your main language	
学校で勉強した外国語 Foreign language(s) learned at school	

学歴

(小学校から最終学校まで年代順に詳しく記入のこと)

Educational Background (Entries should be made in chronological order, starting from elementary to the last school attended.)

	学校名 (所在地) Name of School (Location of School)	期間 (Inclusive Date)		年数 No. of years
		入学 Admitted	卒業 Ended	
小学校 Elementary Education	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			
中学校 Lower Secondary Education	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			
高等学校 Upper Secondary Education	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			
専門学校 Professional Training School	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			
大学 College or University	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			
大学院 Graduate School	()	年 月 Year Month	年 月 Year Month	
	()			

職歴・その他

(学校卒業から今日までの経緯、兵役も記入してください。)

Occupational Experience (List all the jobs you have held up to and including the present, including military service)

職場名 Name of Company or Employer	所在地 Location	職務内容 Type of Work	期間 Period of Employment
			年 月 Year Month ~ 年 月 Year Month
			年 月 Year Month ~ 年 月 Year Month
			年 月 Year Month ~ 年 月 Year Month
			年 月 Year Month ~ 年 月 Year Month

家 族

(別居している親・兄弟姉妹も含め全ての家族について書いてください)

Family Member(s) (Please list all of your family members including parents and siblings who do not live with you)

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

あなたはどのようにして明海大学を知りましたか。
How did you know Meikai University?

あなたはどのようにして明海大学別科で日本語を勉強しようと思いましたか。
Why did you decide to take the One Year Special Japanese Language Course at Meikai University?

上記の通り相違ありません。

I hereby declare, upon my honor, that the above is true and correct.

日付
Date

氏名
Name

健康診断証明書

HEALTH CERTIFICATE

フリガナ 氏名 Name in full		生年月日 Date of Birth	年	月	日		
現住所 Current Address		最終出身校 Last School Attended	Year	Month	Day		
診断事項 Medical Items							
身長 Height	cm	体重 Weight	kg				
尿 Urine	蛋白 ()・糖 ()・ウロビリノーゲン () Proteinuria / Glucosuria / Urobilinogen	血圧 Blood Pressure					
エックス線 検査 Chest X-Rays Examination	エックス線像 X-Rays		視力 Eye Sight	左 () Left	右 () Right		
	撮影年月日 Examination Date	撮影番号 Photograph NO.	身体障害 Physical Impediment	区分 Items	正常・異常 (check one)		
	所見 Findings			運動 Physical Exercise	Normal	Deficient	
				視覚 Sight	Normal	Deficient	
	異常なし Normal	要観察 Observation		要医療 Treatment	聴覚 Hearing	Normal	Deficient
					言語 Speech	Normal	Deficient
			その他 Others	Normal	Deficient		
			具体的内容 Remarks				
既往症 Medical History	肺結核 Tuberculosis:	()才 Age ()	主な現在症 Present Condition	入学後にも健康管理上注意すべき疾病。 Please specify any ailment to be checked after entrance.			
	気管支喘息 Bronchial Asthma:	()才 Age ()					
	心臓病 Cardiac Disease:	()才 Age ()					
	てんかん Epilepsy:	()才 Age ()					
	精神病 Mental Disease:	()才 Age ()					
	その他〔診断名: Others〔Diagnosis:	()才 Age ()					
その他特記事項 Any Other Remarks							
上記の通り相違ないことを証明いたします。 I hereby certify the above statements are true.							
診断日 Date of Examination _____							
検査施設名および住所 Institution and Address _____							
医師氏名署名 Doctor's full name and signature _____							
					印 Seal		

身元保証書

Letter of Guarantee

明海大学長殿

To: President of Meikai University

学生氏名

Name of Student: _____

生年月日

Date of birth: _____

国籍

Nationality: _____

私は、上記の者が明海大学別科日本語研修課程に在学中、規則を守らせ、その身元、および留学経費一切を保証し、貴大学に御迷惑をかけないことを誓約いたします。

I shall be responsible as a guarantor for the good behavior of the above-named while he/she is enrolled in the Meikai University Special Japanese Language Course for Overseas Students and I guarantee his/her conduct and all the educational expenses for him/her. In token of this pledge, I affix my signature.

身元保証人になった経緯

Reasons for being a guarantor

保証人氏名（フリガナ）

Name of Guarantor _____

国籍

Nationality _____

生年月日

Date of birth

年

Year

月

Month

日

Day

年齢

Age

歳

years old

現住所

Present Address _____

携帯:

Tel: _____

職業（詳細に）

Occupation (in detail) _____

勤務先名

Workplace Name or Employer's Name _____

勤務先住所

Address of Office _____

Tel: _____

本人との関係

Relationship with the Student _____

保証年月日

Date _____

署名

Signature _____



在日連絡人

Contact person residing in Japan

フリガナ Please also print name in Katakana		
連絡人氏名 Name of contact person		
性別 Sex	生年月日 Date of Birth	志願者との関係 Relationship with student
連絡先住所 〒 _____ Address		
電話 Tel	携帯 Mobile	

明海大学別科日本語研修課程日本国内出願者 経費支弁計画書

記入日 20 年 月 日

フリガナ		
氏名	(姓)	(名)

1. 入学時及び入学後の学費・生活費等の経費支弁について記入してください。

(1) 入学時の手続き費等納付金を含む学費の支弁について

負担者	主たる負担者に○印	金額	受け取り方法等
本人		全額・半額・一部	本人の貯蓄・その他（ ）
両親		全額・半額・一部	本国からの送金・その他（ ）
奨学金		全額・半額・一部	奨学金団体名（ ）
その他		全額・半額・一部	具体的に記入（ ）

(2) 入学後の生活費の支弁について

負担者	主たる負担者に○印	金額	受け取り方法等
本人		全額・半額・一部	本人の貯蓄・その他（ ）
両親		全額・半額・一部	本国からの送金・その他（ ）
奨学金		全額・半額・一部	奨学金団体名（ ）
その他		全額・半額・一部	具体的に記入（ ）

2. 本人以外の留学経費負担者（両親、親戚等）がいる場合は国内外にかかわらず、以下に記入してください。

フリガナ		志願者との関係	
氏名			
現住所	〒 電話番号（ ） 携帯番号（ ）		
勤務先名称		業種等	
所在地	〒 電話番号（ ） 携帯番号（ ）		

※ 本人以外の留学経費負担者が複数名いる場合は、代表者1名について記入のこと。

※ 入学時手続きに1.(1)及び(2)で記入した主たる経費支弁者に関する書類が必要となるので、この用紙は必ずコピーをして保管しておくこと。

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of 東京 Regional Immigration Bureau
入国管理局長 殿

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。

Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

写真

Photo

40mm x 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region 2 生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day

3 氏名 Name 氏名 Family name Given name

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation 8 本国における居住地 Home town/city

9 日本における連絡先 Address in Japan

電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 Cellular phone No.

10 旅券 Passport (1) 番号 Number (2) 有効期限 Date of expiration 年 Year 月 Month 日 Day

11 入国目的 (次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings

- 入国目的のリスト: I「教授」, I「教育」, J「芸術」, J「文化活動」, K「宗教」, L「報道」, L「企業内転勤」, M「経営・管理」, L「研究(転勤)」, N「研究」, N「技術・人文知識・国際業務」, N「技能」, N「特定活動(研究活動等)」, O「興行」, P「留学」, Q「研修」, Y「技能実習(1号)」, R「家族滞在」, R「特定活動(研究活動等家族)」, R「特定活動(EPA家族)」, T「日本人の配偶者等」, T「永住者の配偶者等」, T「定住者」, 「高度専門職(1号イ)」, 「高度専門職(1号ロ)」, 「高度専門職(1号ハ)」, U「その他」

12 入国予定年月日 Date of entry 年 Year 月 Month 日 Day 13 上陸予定港 Port of entry

14 滞在予定期間 Intended length of stay 15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有 Yes / 無 No

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有 Yes / 無 No

(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 times 直近の出入国歴 The latest entry from 年 Year 月 Month 日 Day から to 年 Year 月 Month 日 Day

18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan / overseas) 有 (具体的内容 Yes (Detail:) / 無 No

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order 有 Yes / 無 No

(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 times 直近の送還歴 The latest departure by deportation 年 Year 月 Month 日 Day

20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents

Table with 7 columns: 続柄 Relationship, 氏名 Name, 生年月日 Date of birth, 国籍・地域 Nationality/Region, 同居予定 Intended to reside with applicant or not, 勤務先・通学先 Place of employment/school, 在留カード番号 特別永住者証明書番号 Special Permanent Resident Certificate number. Includes Yes/No options for co-residence.

※ 20については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は記載不要です。 Regarding item 20, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet. In addition, take note that you are not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "Technical Intern Training".

21 通学先 Place of study

(1) 名称 明海大学別科日本語研修課程
 Name of school _____
 (2) 所在地 〒279-8550 千葉県浦安市明海1丁目 (3) 電話番号 047-355-6918
 Address _____ Telephone No. _____

22 修学年数 (小学校～最終学歴) _____ 年
 Total period of education (from elementary school to last institution of education) _____ Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況 卒業 在学中 休学中 中退
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Elementary school Others
 (2) 学校名 _____ (3) 卒業又は卒業見込み年月 _____ 年 _____ 月
 Name of the school _____ Date of graduation or expected graduation _____ Year _____ Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)
 Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

試験による証明 Proof based on a Japanese language test
 (1) 試験名 Name of the test _____ (2) 級又は点数 Attained level or score _____
 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education
 機関名 _____
 Organization _____
 期間: _____ 年 _____ 月 から _____ 年 _____ 月 まで
 Period from _____ Year _____ Month to _____ Year _____ Month
 その他 _____
 Others _____

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)
 日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間
 Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language
 機関名 _____
 Organization _____
 期間: _____ 年 _____ 月 から _____ 年 _____ 月 まで
 Period from _____ Year _____ Month to _____ Year _____ Month

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)
 本人負担 _____ 円 在外経費支弁者負担 _____ 円
 Self _____ Yen Supporter living abroad _____ Yen
 在日経費支弁者負担 _____ 円 奨学金 _____ 円
 Supporter in Japan _____ Yen Scholarship _____ Yen
 その他 _____ 円
 Others _____ Yen
 (2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash
 外国からの携行 _____ 円 外国からの送金 _____ 円
 Carrying from abroad _____ Yen Remittances from abroad _____ Yen
 (携行者 _____ 携行時期 _____) その他 _____ 円
 Name of the individual _____ Date and time of _____ Others _____ Yen
 carrying cash _____ carrying cash _____
 (3) 経費支弁者 Supporter
 ① 氏名 _____
 Name _____
 ② 住所 _____ 電話番号 _____
 Address _____ Telephone No. _____
 ③ 職業 (勤務先の名称) _____ 電話番号 _____
 Occupation (place of employment) _____ Telephone No. _____
 ④ 年収 _____ 円
 Annual income _____ Yen

- (4) 申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)
 Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)
- 夫 妻 父 母 祖父 祖母 養父 養母
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- 兄弟姉妹 叔父(伯父)・叔母(伯母) 受入教育機関 友人・知人
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 取引関係者・現地企業等職員
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 その他 ()
 Relative of business connection / personnel of local enterprise Others

- (5) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)
- 外国政府 日本国政府 地方公共団体
 Foreign government Japanese government Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () その他 ()
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

- 27 卒業後の予定 Plans after graduation
- 帰国 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 その他 ()
 Find work in Japan Others

- 28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)
 Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)
- (1) 氏名 _____ (2) 本人との関係 _____
 Name Relationship with the applicant
- (3) 住所 _____
 Address
- 電話番号 _____ 携帯電話番号 _____
 Telephone No. Cellular Phone No.

- 29 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人
 Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.
- (1) 氏名 _____ (2) 本人との関係 _____ 受入機関の職員
 Name Relationship with the applicant
- (3) 住所 〒279-8550 千葉県浦安市明海1丁目 明海大学別科日本語研修課程
 Address
- 電話番号 _____ 携帯電話番号 _____ なし
 Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
 申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
 Signature of the applicant (representative) / Date of filing in this form

年 月 日
 Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 申請人(代理人)が変更箇所を訂正し, 署名すること。
 Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

- ※ 取次者 Agent or other authorized person
- (1) 氏名 _____ (2) 住所 _____
 Name Address
- (3) 所属機関等 _____ 電話番号 _____
 Organization to which the agent belongs Telephone No.

履 歴 書

1 国籍： _____ 氏名： _____

2 生年月日： _____年__月__日 性別 男・女

3 現住所： _____

4 配偶者の有無： 無・有 (配偶者氏名： _____)

5 学歴： (初等教育 (小学校) から順次最終学歴まで)

学 校 名	所 在 地	修 学 入学年月日	期 間 卒業年月日
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____
(3) _____	_____	_____	_____
(4) _____	_____	_____	_____
(5) _____	_____	_____	_____

6 日本語学習歴：

学 校 名	所 在 地	修 学 入学年月日	期 間 卒業年月日
(1) _____	_____	_____	_____

7 職歴： (就職年月日順に記載すること)

勤 務 先	所 在 地	就 職 年 月 日	退 職 年 月 日
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____
(3) _____	_____	_____	_____
(4) _____	_____	_____	_____

8 出入国歴：

入国年月日	出国年月日	在 留 資 格	入 国 目 的
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____
(3) _____	_____	_____	_____
(4) _____	_____	_____	_____
(5) _____	_____	_____	_____

さらに出入国歴がある場合は、下に記入してください (余白に両親・兄弟姉妹の氏名、生年月日、職業、現住所を記入すること)。

9 修学理由：

10 修了後の予定：

進学希望・就職希望・事業経営希望・その他

(1) 進学希望先学校名： _____

希望科目： _____

(2) 就業予定先名称： _____

就業予定先住所： _____

事業内容： _____

(3) 自営

事業先住所： _____

事業内容： _____

資金調達計画・方法： _____

(4) その他

以上のことはすべて事実であり、私 _____ が直筆したものです。

作成年月日： _____年____月____日

本人署名： _____

経費支弁書

日本国法務大臣 殿

国籍 _____

氏名 _____

年 月 日生 (男・女)

私は、この度、上記の者が日本国に 在留中 の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁
入国した場合

の引受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

記

- 1 経費支弁の引受経緯 (申請者の経費の支弁を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載して下さい。)

- 2 経費支弁内容

私 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを誓約します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳 (送金事実、経費支弁事実が記載されたもの) の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

記

(1) 学 費 入学時 350,650円 後期 250,000円 計600,650円 (年間)

(2) 生活費 月 額 _____円

(3) 支弁方法 (送金・振込み等支弁方法を具体的にお書き下さい。)

外国から送金： 送金銀行 _____ 送金予定時期 _____ 送金予定金額 _____

外国から携行： 携 行 者 _____ 携行予定時期 _____ 携行予定金額 _____

在日経費支弁者負担金額 (月額) _____円 支払方法 _____

その他 _____

年 月 日

経費支弁者：

住 所 〒 _____ ☎ _____

氏 名 (署名) _____ ④ 学生との関係 _____



MEIKAI UNIVERSITY

■ Meikai University Special Japanese Language Course
Akemi 1 Urayasu-shi, Chiba-Ken 279-8550 Japan
Tel. 047-355-6918 Fax. 047-355-5183
Email. bekka@meikai.ac.jp

■ 明海大学 別科日本語研修課程
〒279-8550 千葉県浦安市明海1丁目
Tel. 047-355-6918 Fax. 047-355-5183
Email. bekka@meikai.ac.jp

MEIKAI UNIVERSITY WEB SITE

明海大学公式ホームページ

<http://www.meikai.ac.jp>

Please look for new Information at our online application.

最新情報、募集要項等はこちらをご覧ください。

Available in 7 languages (Japanese, English, Chinese, Korean, Thai, Indonesian, Vietnamese)

日本語、英語、中国語、韓国語、タイ語、インドネシア語、ベトナム語の7カ国語対応

明海大学別科日本語研修課程ホームページ

<http://www.meikai.ac.jp/bekka/index.html>

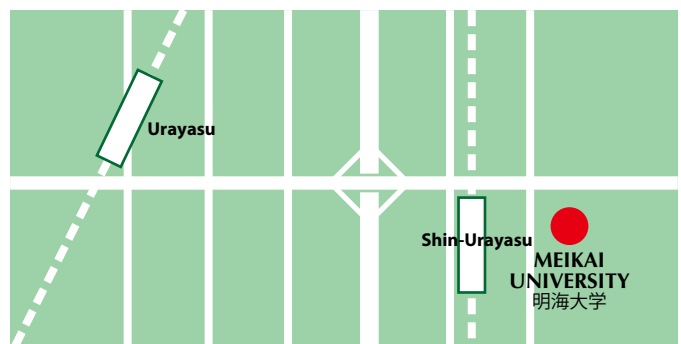
Web 出願はこちらをご覧ください。



■ Tokyo Metropolitan Area 東京首都圏



■ Urayasu Campus 浦安キャンパス



Eight minutes on foot from Shin-Urayasu Station on JR Keiyo line or Musashino line.

JR 京葉線・武蔵野線「新浦安駅」下車徒歩 8 分