

受験番号	※
------	---

2025年度 総合型選抜・特別入試(外国人留学生)入学調書

志望学部 ・学科	<input type="radio"/> 健康生活学部 健康栄養学科				
	<input type="radio"/> 健康生活学部 フードビジネス学科				
	<input type="radio"/> 情報メディア学部 情報メディア学科				
氏 名	フガナ	男・女	生 年 月 日	年 月 日生(歳)	
			国 籍		
母 国 の 住 所					
日 本 の 住 所	フガナ	TEL< > - Mail @			
来日(予定) 年 月 日	年 月 日	在留 期間	年 月 日~ 年 月 日	在留 資格	
学 歴	学 校 名	所 在 地		入学及び卒業年月	修学年数
	小学校			入学 年 月 卒業 年 月	年
	中学校			入学 年 月 卒業 年 月	年
	高 校			入学 年 月 卒業 年 月	年
				入学 年 月 卒業 年 月	年
				入学 年 月 卒業 年 月	年

1) ※欄には記入しないでください。

2) ボールペンまたはペンで記入してください。(消せるボールペン (フリクション等) は使用しないこと。)

職 歴	勤務先名		所在地		在職期間		勤務年数		
					年	月～	年	月	年
					年	月～	年	月	年
					年	月～	年	月	年
学費 負担者 ・ 身元 保証人	フリガナ		フリガナ						
	氏名		住所	〒 - TEL< > - Mail @					

日本語 学習歴	学習機関名		所在地		学 習 期 間			
					年	月～	年	月
					年	月～	年	月
					年	月～	年	月
日本語 能力検定 (JLPT) の取得状況	年 月 N1・N2・N3 合格							

年 月 日

身元保証書

名古屋文理大学長 殿

このたび、下記の者が貴大学を受験するにあたり、入学を許可されたうへは、

- (1) 本人が学則を守り学業に専念するよう監督すること。
- (2) 本人が学納金を支払えない時の負担。
- (3) 本人が日本国法令上関係するあらゆる場合の身元引き受け。

その他貴大学在学中における本人に関するすべてのことを保証することを誓約いたします。

<受験生>

氏名				受験番号	※
志望学科	1 健康生活学部 健康栄養学科	2 健康生活学部 フードビジネス学科	3 情報メディア学部 情報メディア学科		
国籍		生年 月日	年 月 日生	性別	男・女
在学中の住所 (予定住所)	〒 ー 携帯番号< > ー Mail @				

<学費負担者・身元保証人>

現住所 〒 ー

携帯番号< > ー
Mail @

勤務先名

勤務先所在地 〒 ー

TEL< > ー

本人(学生)

との関係

記入日 年 月 日 署名 印

1) ※欄には記入しないでください。

2) ボールペンまたはペンで記入してください。(消せるボールペン(フリクションペン等)は使用しないこと。)

名古屋文理大学