

特別聴講留学生志願票

京都橋大学 言語教育・国際交流支援オフィス
〒607-8175
京都市山科区大宅山田町34番地

京都橋大学使用欄

●特別聴講留学生に関して

姓 (FAMILY NAME): 漢 字	名 (FIRST NAME/MIDDLE NAME): 漢 字	写真	
日本語よみ()	日本語よみ()		
アルファベット()	アルファベット()		
所属大学:	学部・学科:	学年:	性別:
現住所:			
電話:			
生年月日: 年 月 日	国籍:	言語 (母国語):	
PASSPORT NO.:			
入学希望学期/期間:			
<input type="checkbox"/> 春学期 (4月-8月) のみ <input type="checkbox"/> 秋学期 (9月-3月) のみ			
<input type="checkbox"/> 1年間 (4月入学-2月修了) <input type="checkbox"/> 1年間 (9月入学-7月修了)			
日本での住居の手配を本学に希望しますか?			
<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する			

●両親/保護者に関して (本国での緊急連絡先)

両親/保護者の氏名:
あなたとの関係:
連絡先:
電話:

特別聴講留学生本人署名: _____ 署名日: _____

年 月 日

京都橘大学
学長殿

誓約書

私は、京都橘大学の留学生として____年 月 日より____年 月 日まで学修いたします。今次京都橘大学に入学した際には、下記に掲げる事項について遵守することを誓約いたします。

記

1. 私は、京都橘大学への留学に際し、勉学活動が円滑に進むよう自ら努力いたします。また、勉学活動及び日常生活上の指導・助言を遵守いたします。
2. 私は、出入国管理法令その他の日本国の法律・法令を遵守いたします。
3. 私が勉学活動を将来にわたって中断するなど、その目的に応じた日本国滞在が困難となった場合には、適宜の方法により速やかに帰国いたします。

現住所_____

氏 名_____

電 話_____

履 歴 書

国籍		氏名		
生年月日		性別	男 ・ 女	
現住所				
配偶者の有無	無 ・ 有	(有の場合配偶者氏名) :		
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	修学期間	
			入学年月日	卒業年月日
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				
日本語学習歴	学校名	所在地	修学期間	
			入学年月日	卒業年月日
	(1)			
(2)				
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)				
日本への出入国歴				
	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。				