



KANAZAWA SEIRYO UNIVERSITY

金沢星稜大学

短期日本語・日本文化プログラム 留学生入学願書

TEL: +81-76-253-3896

FAX: +81-76-253-3995

Email: iec@seiryō-u.ac.jp

〒920-8620 石川県金沢市御所町10番地1

web: <http://www.seiryō-u.ac.jp/u/>

※パスポートに記載された表記と同様

■本人情報

漢字氏名: _____ 英文氏名: _____

フリガナ: _____ パスポート番号: _____

生年月日: _____ 性別: _____ ☐未婚 ☐既婚

国籍: _____

現住所: _____

電話番号: _____ FAX: _____

Email: _____

■緊急連絡先

氏名／本人との関係: _____ / _____

住所: _____

電話番号（自宅）: _____

電話番号（携帯）: _____

■所属大学の情報

所属大学名: _____

所属学部: _____

所属学科: _____ 学年 _____

■希望するプログラム

☐ 2020年 短期日本語・日本文化プログラム（期間：2020年7月6日～2020年7月17日）

■日本語能力

☐ N1 ☐ N2 ☐ N3 ☐ N4 ☐ N5 ☐ 未取得

■JLPT受験予定

☐ なし ☐ あり _____ 年 _____ 月 試験レベル: N _____



KANAZAWA SEIRYO UNIVERSITY

金沢星稜大学

短期日本語・日本文化プログラム

留学生入学願書

〒920-8620 石川県金沢市御所町10番地1

TEL: +81-76-253-3896

FAX: +81-76-253-3995

Email: iec@seiryō-u.ac.jp

web: http://www.seiryō-u.ac.jp/u/

■英語能力

Advanced

Intermediate

Beginner

5

4

3

2

1

■英語資格 (IELTS、TOEFL、CEFR、TOEIC など)

■日本語学習歴

学校名	学習期間	週当たりの 学習時間	使用したテキスト
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

学校等で学んだことがない場合は、日本語の習得状況を具体的に記入してください。(例：ひらがなの読み書きができる、漢字が書けるなど)

■日本への出入国歴

入国年月	出国年月	在留資格	入国目的



KANAZAWA SEIRYO UNIVERSITY

金沢星稜大学

短期日本語・日本文化プログラム

留学生入学願書

〒920-8620 石川県金沢市御所町10番地1

TEL: +81-76-253-3896

FAX: +81-76-253-3995

Email: iec@seiryō-u.ac.jp

web: <http://www.seiryō-u.ac.jp/u/>

■学歴：初等教育（小学校）から最終学歴まで順次記載してください

学校名	所在地	入学年月	卒業年月

■修学理由

作成年月日：_____年_____月_____日 本人署名：_____

本書面を記入後は下記まで送付してください

金沢星稜大学国際交流課

〒920-8620 石川県金沢市御所町丑10番地1

Email: iec@seiryō-u.ac.jp