

選抜区分	特別選抜 (外国人留学生)
------	------------------

受験番号	※
------	---

志望学科 (○印を付ける)	国際教養学科
	国際コミュニケーション学科
	理学療法学科
	作業療法学科

履 歴 書

西暦 年 月 日現在

名 前	母国語 アルファベット	生年月日	西暦 年 月 日 (日生 歳)	男・女	
	日本語読み (カタカナ)				
本 国 での 住 所	電話 () -				
日本での現住所 (本人連絡先)	電話 () -				
パスポート番号	取得 年月日	年 月 日	有効 期限	年 月 日	
発 行 機 関	在留 資格	配偶者の 有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
学 歴					
学校名	所在地	在学期間		年数	
		入学	卒業		
小学校		年 月	年 月		
中学校		年 月	年 月		
高等学校		年 月	年 月		
		年 月	年 月		
		年 月	年 月		
職 歴					
会社名	所在地	期 間		年数	
		入社	退職		
		年 月	年 月		
		年 月	年 月		
日本語学習歴	学校名	所在地	在学期間		年数
			入学	卒業 (見込)	
			年 月	年 月	
日本語能力をA～Eの5段階で自己評価してください。					
A→B→C→D→E Excellent→Fair→Poor	聴く	話す	読む	書く	

※印欄は記入しないでください。

選抜区分	特別選抜 (外国人留学生)
------	------------------

受験 番号	※
----------	---

国際教養学科
国際コミュニケーション学科
理学療法学科
作業療法学科

名前

志 望 理 由 書

本学への志望理由（必ず記入してください。）

推 薦 書

推薦理由

推 薦 年 月 日 年 月 日

推薦人の所属機関名

推 薦 人 の 名 前

Ⓐ

※印欄は記入しないでください。