<帰国生徒選抜>

For selection of returnee students

※ 受験番号

Examination number

城西国際大学学長 殿

To the President of Josai International University

年 月 日 記入

Date Year Month Day

学 校 名

School name

Ⓜ Signature

学 校 長

または

推 薦 者 名

Name of school principal or recommender

Ⓜ Signature

推 薦 書

Letter of Recommendation

下記の者は本学在学中、成績、人物、日本語能力などが良好と認められるので推薦いたします。

I/we recommend the following applicant of his/her good achievement in personality, Japanese language proficiency etc.

フリガナ Katakana		志望学部・学科 Faculty Department	学 部 Faculty
氏 名 Name			学 科 Department
生年月日 Date of Birth	年 月 日 生 Year Month Day		
卒 業 年 Graduation	年 月 卒業・卒業見込 Year Month graduated / to graduate		
学業・成績に ついての所見 Remarks on academic achievements			
人物に ついての所見 Remarks on personality			
在学中の活動状況 (生徒会、クラブ、 ボランティア活動等) Activities while enrolled in school (Student organization, club, volunteer activities, etc.)			
その他 Other remarks			
記載責任者 Completed by (name)			Ⓜ Signature

自己推薦書

年 月 日

フリガナ		志望学部・学科	学部
氏名			学科

1. 本学への志望理由と入学後に学びたい内容や計画について記入してください。

2. あなたが複数の仲間と自主的に取り組んだ事例の概要を示し、その活動における努力のプロセスや自分の役割と周囲に与えた影響について記入してください。
(生徒会活動、部活動、ボランティア活動、資格・検定等、その他自ら関わった活動、留学や海外経験等)

3. 上記1, 2を踏まえて、本学卒業後の進路を見据えた目標について記入してください。