

Statement of Purpose

Examination number

城西国際大学

Josai International University

年 月 日
Year Month Day

20

城西国際大学学長 殿

To the President of Josai International University

※ 受 験 番 号

Examination number

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			
日本語能力に ついての所見 Remarks on Japanese language proficiency			
その他 Other remarks			

推薦機関名

(Name of recommending organization)

推薦者氏名

(Name)



Signature

職名等

(Job title)

電 話

(Tel)

E-mail

年

Year

月

Month

日

Day

Short Essay

※ 受験番号

年 月 日

フリガナ		志望学部	学 部 Faculty
氏 名 Name		学 科	学 科 Department

課題番号・選択キーワード (Issue number & Keyword)

[illegible]

(注1) 志望者本人が、日本語で黒のボールペンを使用してご記入ください。

小論文課題

Short Essay

※ 受験番号

城西国際大学

フリガナ	
氏 名 Name	

[illegible]

(注1) 志望者本人が、日本語で黒のボールペンを使用してご記入ください。

身元保証および経費支弁誓約書

Statement of Financial Support and Guarantor's Contact

(外国人用)

※受験番号

Examination number

城西国際大学学長 殿

To the President of Josai International University

(志願者氏名)

私は、_____の城西国際大学在学中の身元ならびに
学費（授業料・施設設備費等〔極度額：別紙参照〕）・生活費等留学費の一切について、
下記のとおり責任をもって引き受けることを誓約いたします。

(Name of applicant)

I agree to bear all costs (maximum amount: see attachment) for _____
during the period of his/her study at Josai International University.

記

1. 学 費 _____円 (年間)
Tuition fees Yen (Amount of support per year)

2. 生 活 費 _____円 (月額)
Living Expenses Yen (Amount of support per month)

3. 経費支弁の引受経緯、申請者との関係および支弁方法（具体的にお書きください。）

Please indicate below your relationship to the applicant and the method of payment (explain in detail, e.g. bank transfer, money order, etc.)
you will use to meet his/her expenses while in Japan.

.....

.....

.....

.....

.....

_____年 _____月 _____日
Year Month Day

[経費支弁者情報 Information of Financial Supporter]

経費支弁者氏名 _____ ⑨または署名
Name of financial supporter Signature

志願者との関係 _____ TEL: _____
Relationship Phone number

現 住 所 _____
Current Address

勤 務 先 名 称 _____ 職業名: _____
Name of workplace Occupation

勤 務 先 TEL _____
Phone number of workplace

勤 務 先 住 所 _____
Address of workplace

※黒のボールペンでご記入ください。

「極度額」について

民法の改正（令和 2 年 4 月 1 日施行）により、保証人が支払の責任を負う金額の上限を定めなければならないこととなりました（改正民法 第 465 条の 2）。この上限額のことを「極度額」といいます。本保証書では、在籍学年の学費を極限值として示しております。尚、入学金は既に納付頂いておりますので「極度額」からは除外しております。

学費一覧・極度額

学部	年次	授業料	施設設備費	実習費	合計(極度額)
国際人文学部	初年度	800,000 円	240,000 円	—	1,040,000 円
観光学部	2 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
経営情報学部	3 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
	4 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
メディア学部 (映像芸術コース)	初年度	900,000 円	390,000 円	—	1,290,000 円
	2 年次	900,000 円	450,000 円		1,350,000 円
	3 年次	900,000 円	450,000 円		1,350,000 円
	4 年次	900,000 円	450,000 円		1,350,000 円
メディア学部 (ニューメディア コース)	初年度	800,000 円	240,000 円	—	1,040,000 円
	2 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
	3 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
	4 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
薬学部	初年度	1,430,000 円	186,000 円	—	1,616,000 円
	2 年次	1,430,000 円	666,000 円		2,096,000 円
	3 年次	1,430,000 円	666,000 円		2,096,000 円
	4 年次	1,430,000 円	666,000 円		2,096,000 円
	5 年次	1,430,000 円	666,000 円		2,096,000 円
	6 年次	1,430,000 円	666,000 円		2,096,000 円
福祉総合学部 福祉総合学科	初年度	800,000 円	240,000 円	—	1,040,000 円
	2 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
	3 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
	4 年次	800,000 円	300,000 円		1,100,000 円
福祉総合学部 理学療法学科	初年度	900,000 円	250,000 円	230,000 円	1,380,000 円
	2 年次	900,000 円	450,000 円	230,000 円	1,580,000 円
	3 年次	900,000 円	450,000 円	230,000 円	1,580,000 円
	4 年次	900,000 円	450,000 円	230,000 円	1,580,000 円
看護学部	初年度	1,000,000 円	350,000 円	230,000 円	1,580,000 円
	2 年次	1,000,000 円	350,000 円	230,000 円	1,580,000 円
	3 年次	1,000,000 円	350,000 円	230,000 円	1,580,000 円
				助産師 430,000 円	1,780,000 円
				保健師 330,000 円	1,680,000 円
	4 年次	1,000,000 円	350,000 円	230,000 円	1,580,000 円
				助産師 480,000 円	1,830,000 円

※看護学部の実習費については看護師実習費 230,000 円。保健師・助産師資格希望者は看護実習費に加えて必要となる。

2025年度 私費外国人留学生授業料減免申請書

以下の内容に相違ないことを誓約します。 申請日 年 月 日

■学生基本情報

色が付いている項目を記入してください

学部 研究科		学科 専攻		学籍番号	
カナ氏名					
漢字氏名				英 字 氏 名 (PIN IN)	
国 籍		性別	☐ 男性 ☐ 女性	在 留 資 格	
在留期限		年		月	日
在留カード番号					
日本の携帯番号			E-mail (JiUメール以外)		
日本国内現住所 入学後一度も入国していない場合は「未入国」と記入	〒				
申請時点の所在地	☐ 日本国内滞在 ☐ 母国滞在				
保護者または経費 支弁者の住所	〒				

■減免希望理由（具体的に記入してください。不十分であれば不許可になる可能性があります）

■経済状況調査票

授業料の支払いについて（いずれかにチェック☑を入れてください）

☐ 経費支弁者が授業料を**全額**支払っている

☐ 経費支弁者が授業料の**一部**を支払っている

☐ 授業料全額を**学生自身**が支払っている（経費支弁者からの経済的支援を受けていない）

経費支弁者からの支弁額（月額）

月額 円（月平均換算）
（生活費のみ/授業料は含まない）

* 未入国の場合は**予定額**を記入

日本における家賃／住居費（月額）

月額 円（管理費・共益費含む）
（本人負担額）

* 入学してから一度も入国していない場合は「未入国」と記入

* 複数名で入居している場合は**本人が負担している金額**を記入

* 負担額がない場合は「0円」と記入（例：家族と同居しており負担額がない等）

入居形態（いずれかにチェック☑を入れてください）

☐ 1人暮らし ☐ 友人/知人と同居（シェアルーム含む） ☐ 家族と同居 ☐ 未入国

入居している部屋の種類（いずれかにチェック☑を入れてください）

☐ 宿舍・TGV ☐ 賃貸物件 ☐ その他（ ） ☐ 未入国

実家の住所と電話番号（例：遼寧省瀋陽市 1312345678 実家）

日本語能力試験の級と取得時期（例：N2 2024年7月） ※取得した学生のみ

アルバイトの有無（している場合のみ記入）

アルバイト先（店名・社名）		仕事内容	
アルバイト先住所		電話番号	

授業料減免申請のために記載・提出された個人情報 は、厳重に保管・管理します。各種法令の規定やそれに準ずる公共の利益のため、公的機関等から個人情報の提出を求められた場合に限り、必要最低限度の情報の開示または提供する場合がありますのでご了承ください。（各種調査・分析のために使用することもあります。その場合は特段の必要がない限り、「個人が特定できない統計的なデータ」のみとして使用することを原則とします。）

国際課／留学生センター