

<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

受験番号

※大学記入

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。

<帰国生徒選抜>

※ 受 験 番 号 Examination number

(別紙) エッセイの日本語による翻訳

年 月 日 記入

フリガナ		志望学部・学科	学 部
氏 名			学 科

※志願者が自署してください。

※英語以外の言語で記入した場合は、別紙により日本語の訳文を提出してください。

--

入学年月 Year of Entrance	20 年 月 入学
--------------------------	-----------

千葉東金キャンパス

※ 受験番号 大学記入欄

城西国際大学

帰国生徒選抜 調査用紙

Returnee Student Selection

第1志望学科	国際文化学科 Dept. of Inter-cultural Studies	国際交流学科 Dept. of Internatational Exchange Studies	観光学科 Dept. of Tourism	総合経営学科 Dept. of Management Studies	メディア情報学科 Dept. of Media Studies	福祉総合学科 Dept. of Social Work Studies
Dept. of 1st choice	L	K	U	G	A	F

第2志望学科	国際文化学科 Dept. of Inter-cultural Studies	国際交流学科 Dept. of Internatational Exchange Studies	観光学科 Dept. of Tourism	総合経営学科 Dept. of Management Studies	メディア情報学科 Dept. of Media Studies	福祉総合学科 Dept. of Social Work Studies
Dept. of 2nd choice	L	K	U	G	A	F

福祉総合学科 Dept. of Social Work Studies 希望コース選択 select one desired course	こども福祉 Childcare
	社会福祉 Social Work
	福祉マネジメント Welfare Management

フリガナ (カタカナ) Katakana 氏名 (漢字) Name in Kanji			本籍または国籍 ※外国籍を有している場合 両方を記載すること Domicile or Nationality	
英字氏名 Name in English			性別 Sex	男 Male 女 Female
住所 Address	TEL E-mail			
生年月日 Birthday	年 月 日 生	年 齢 Age	歳	出生地 Place of birth

学 歴 (小学校から現在までの詳細な学校名、所在地を記入) Education history (from elementary school to last/present or institution)

学校名	所在地	入学年月	卒業年月	修業年限
		年 月	年 月	年
		年 月	年 月	年
		年 月	年 月	年
		年 月	年 月	年
		年 月	年 月	年

語学試験・その他の資格 Language exams and Other License

試験名 Exam name	合否・得点 Result / Score	受検年月日 Exam date
	合格・不合格 passed・not passed 点 points	年 月 日
	点	年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

○個人情報保護法について

この志願票に記載された事項は、個人情報保護管理者のもとで、本学入学試験においてのみ適切利用および管理し、合理的な安全対策を講じます。なお、入学決定者については、入学後の新入生名簿および学生名簿作成に利用します。

○About Personal Information Protection Law

All personal information submitted for application shall be used in accordance with Personal Information Protection Law and will not be used for anything other than entrance examination and admissions.