

2024年度 編入学（3年次）

証 明 書

※記入不要

受 験 番 号
※

専修学校修了（見込）者のみ提出してください。

志願学部・ 学科・専攻	学部	学科	専攻
フリガナ 氏 名	男・ 女	生年月日	西暦 年 月 日
専修学校名			
学 科 名	専 門 課 程		
入 学	年 月	修 了（見込）	年 月 修了（見込）

上記の者は、文部科学大臣の定める基準を満たす専修学校の専門課程を修了（見込）であることを証明します。

2023年 月 日

専修学校名 _____

学 校 長 _____

印

追手門学院大学

〔注〕 文部科学大臣の定める基準とは、専修学校の専門課程のうち、修業年限2年以上で、かつ、課程の修了に必要な総授業時数が1,700時間以上であること。

2024年度 編入学（3年次）

証 明 書

※記入不要

受 験 番 号
※

高等学校の専攻科修了（見込）者のみ提出してください。

志願学部・ 学科・専攻	学部	学科	専攻
フリガナ 氏 名	男・ 女	生年月日	西暦 年 月 日
学 校 名			
学 科 名	専攻科		
入 学	年 月	修 了（見込）	年 月 修了（見込）

上記の者は、文部科学大臣の定める基準を満たす高等学校の専攻科を修了（見込）であることを証明します。

2023年 月 日

学 校 名 _____

学 校 長 _____

印

追手門学院大学

〔注〕 文部科学大臣の定める基準とは、高等学校の専攻科のうち、修業年限2年以上で、かつ、課程の修了に必要な62単位以上修得していること。

【出願資格(1)のうち、在学中の方のみ提出してください。】

※記入不要

受験番号
※

2024年度 追手門学院大学 特別入試 編入学(3年次)型

在学期間証明書

氏名
学籍番号
生年月日 年 月 日

上記の者は、本学 学部 に 年 月 日に入学し、

年 月 日現在 第 学年に在学中であることを証明する。

(休学期間： 年 月 日 ～ 年 月 日)

2023年 月 日

大学名
学長

印

受験番号	※
------	---

※ 黒色の消せないボールペンで記入してください。誤って記入した場合は、二重線で誤記部分を消し、余白に訂正してください。訂正印は必要ありません。
(日本語で自筆のこと) Fill in this form in Japanese.

氏名 ^{※1}	姓 (Family name)	名 (Given name)	ミドルネーム (Middle name)
カタカナ			
アルファベット ^{※1}			
漢字表記 ^{※1} (あれば記入)			
生年月日	西暦 年 月 日	国籍(地域)	母語
			性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所 ^{※2} ^{※3}	〒	TEL	携帯TEL
母国の住所	〒	TEL	
メールアドレス ^{※3}	@		
在留資格		在留期限	年 月 日
学歴 通学したすべての正規の学校(小学校・中学校・高等学校・大学等)を小学校より年・月の古いものから順に記入すること。			
	学校名	学校所在地 ^{※4}	在学期間
小学校			年 月 入学
			年 月 卒業・転出
中学校			年 月 入学
			年 月 卒業・転出
高等学校			年 月 入学
			年 月 卒業(見込)・転出
短期大学			年 月 入学
大学			年 月 卒業(見込)・転出
大学院			年 月 卒業(見込)・転出
			通算修学年数
			年 月
学位取得の場合は、名称と取得年を記入	名称:	(年取得)
日本語学習歴			
学校名	学校所在地	在学期間	課程・学科・コース/修学年数
		年 月 入学	課程
	TEL	年 月 卒業(見込)・転出	学科
			年 月
		年 月 入学	コース
	TEL	年 月 卒業(見込)・転出	年 月
			課程
			学科
			年 月
			コース
			年 月

(裏面に続く)

資格検定等 ^{※5}		スコア等		受験または取得年月(西暦で記入)	
日本留学試験「EJU」 (日本語)		①読解・聴解・聴読解：	点		
		②記述：	点	年	月
		合計(①+②)：	点		
日本語能力試験 JLPT		合 / 否	N1 /	点	年 月
		合 / 否	N2 /	点	年 月
		合 / 否	N3 /	点	年 月
J.TEST 実用日本語検定			級	点	年 月
BJT 日本語能力テスト				点	年 月
JPT (日本語能力試験)				点	年 月
TOEIC® Listening & Reading					年 月
IELTS™ Academic Module					年 月
TOEFL iBT®					年 月
日本語以外の外国語の能力(母語を除く)					
外国語		学習期間		学習場所	
【例】	英語	6	年 0 ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> 中学	<input type="checkbox"/> 高校
			年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 中学	<input type="checkbox"/> 高校
			年 ヶ月	<input type="checkbox"/> 中学	<input type="checkbox"/> 高校
職歴 (アルバイトを除く)					
勤務先	所在地	職種	勤務期間		
			年	月 ~	年 月
			年	月 ~	年 月
入学後の抱負、在学中の目標、卒業(修了)後の計画について					
緊急時の日本在住連絡人 ^{※6}					
氏名				本人との関係	
現住所	〒			TEL	

- (注意事項) ※1 氏名はパスポート表記のとおりに入力してください。漢字氏名は母国の漢字を使用してください。
 ※2 番地およびマンション名まで、漏れなく正しく丁寧に記入してください。学校等の住所は記入しないでください。
 ※3 「現住所」「メールアドレス」欄に記入された連絡先に連絡する場合があります。
 特にメールについては定期的に確認してください。
 ※4 日本国外の学校所在地については、国名及び都市名まで記入してください。
 ※5 資格検定等の欄は、現在保持しているもののみ記入してください。
 ※6 日本国内に居住する連絡人がいない場合は、日本語のできる日本国外に居住する方を記入してください。

以上のとおり記載事項に相違ありません。

日 付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

志願者署名 _____

丁寧に漏れのないように全て記入してください。
 Please fill in all sections carefully and completely.