

受験番号 Number	
----------------	--

## 大学院外国人留学生 自己経歴書 (Personal history)

[記入日]西暦 年 月 日

出願する入試種別・専攻に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。			下記試験の得点を取得している者は、記入すること。(原本も提出)			
入試種別		専攻				
<input type="checkbox"/> 一般8月入試	<input type="checkbox"/> 学内8月入試	<input type="checkbox"/> 協定9月入試	文学研究科 <input type="checkbox"/> 心理臨床学専攻 Clinical Psychology <input type="checkbox"/> 教育学専攻 Education	日本留学試験(日本語) Score of EJU(Japanese)		点
<input type="checkbox"/> 一般9月入試	<input type="checkbox"/> 学内9月入試	<input type="checkbox"/> 協定11月入試		日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test		N レベル 点
<input type="checkbox"/> 一般11月入試	<input type="checkbox"/> 学内11月入試	<input type="checkbox"/> 協定2月入試				
<input type="checkbox"/> 一般2月入試	<input type="checkbox"/> 学内2月入試					

※年号はすべて西暦で記入すること。

姓 Last Name		名 First Name		Middle Name	
姓名 Name of Applicant	カタカナ Katakana				
	漢字 Kanji				
	英字 Roman Letter				
生年月日(年齢※入学時) Date of Birth (age)		( 歳)	性別 男・女 Gender Male Female	結婚 <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married	
国籍 Nationality		出生地 Place of Birth		国 Country	都市・省 Home State
現住所 Address in Japan		〒 電話番号(携帯) Phone Number (cell-phone)			
緊急連絡先 Emergency Contacts in Japan		電話番号 Phone Number	FAX番号 FAX Number		
在留資格 Visa Status (○をつけてください)		留学・その他( ) College Student・Others 在留期限 Date of Expiration of Stay 年 月 日			
パスポート番号 Passport Number		有効期間 Valid Period 年 月 日			
保護者 Supporter	フリガナ 名前 Name	続柄 父・母・その他( ) Relationship			
	住所 Address	〒 電話番号 Phone Number			
日本国内 連絡人 Contact Person In Japan	フリガナ 名前 Name	続柄 Relationship			
	住所 Address	〒 電話番号 Phone Number			

### ※個人情報の取り扱いについて Regarding your personal data

ご記入いただいた個人情報につきましては、本学の入学試験実施および入学手続きに係る目的以外には使用いたしません。  
The personal data on this application form will not be used for any purpose other than for the entrance examination process at our university.