

# 2019年度長浜バイオ大学入学願書

受験学科	学科
受験番号	

## APPLICATION FORMS FOR ADMISSION TO NAGAHAMA INSTITUTE OF BIO-SCIENCE AND TECHNOLOGY

1. 氏名		姓 Family Name	名 Given Name	<b>写真貼付欄</b> 最近3ヶ月以内に 写したものを。 Photo(4×3 cm) taken within last 3 months.	
パスポート記載の漢字 (漢字表記があれば)					
フリガナ					
パスポート記載の英字 Romanization					
2. 国籍 Nationality			3. 性別 Sex 男 Male 女 Female		
4. 生年月日 Date of Birth 年 Year 月 Month 日 Day					
5. 日本国内の現住所 Present Address in Japan 〒 -					
自宅電話番号 Telephone Number			E-mail Address		
携帯電話番号 Cell Phone Number					
6. 本国での住所 Home Country Address					
自宅電話番号 Telephone Number					
7. 家族 (結婚した兄弟姉妹も含め、全ての家族について記入してください。) List all the members of your family, including married brothers and sisters.					
氏名 Full Name	続柄 Relat.	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Present Address	電話番号 Telephone Number
8. 現在在籍している学校 (日本語学校など) の名前・住所など Japanese Language School 学校名 School Name 電話番号 Telephone Number					
住所 Address 〒 -					
9. 来日年月日 Date of Arrival in Japan			10. 在留資格・期間 Status and Duration of Current Visa		
年 Year	月 Month	日 Day	在留資格 Status	在留期限 Valid Through	
				年 Year	月 Month 日 Date まで

11. 学歴 Educational Background 小学校より、すべての学校を年代順に記入してください。  
List, in chronological order, all schools attended starting with elementary school.

	学校名 School Name	所在地 Location	入学年月～卒業年月 Date of Entrance/ Graduation	修学期間 Total Year
小学校 Elementary Education			. ~ . 年 月 年 月	
中学校 Lower Secondary Education			. ~ . 年 月 年 月	
高等学校 Upper Secondary Education		Tel:	. ~ . 年 月 年 月	
専科学校 Trade School		Tel:	. ~ . 年 月 年 月	
大学 College or University		Tel:	. ~ . 年 月 年 月	
大学院 Graduate School		Tel:	. ~ . 年 月 年 月	
日本の在籍学校 Current School in Japan		Tel:	. ~ . 年 月 年 月	

12. 日本語学習歴 Japanese Language Educational Background (日本国内の日本語学校も含む)

学校名 Institute	所在地 Location	期 間 Period	
		自 From	至 To
		年 月 Year Month	年 月 Year Month
		年 月 Year Month	年 月 Year Month
		年 月 Year Month	年 月 Year Month

日本語能力についての自己評価を右欄にA～Dで記入してください。

Please make a self-assessment of your abilities. ➡

A : 優 Excellent C : 普通 Fair  
B : 良 Good D : 劣 Poor

聴解 Listening	読解 Reading
会話 Speaking	筆記 Writing

13. 英語学習歴 English Language Educational Background			
学校名 Institute	所在地 Location	期 間 Period	
		自 From	至 To
		年 月 Year Month	年 月 Year Month
		年 月 Year Month	年 月 Year Month
		年 月 Year Month	年 月 Year Month
英語能力についての自己評価を右欄にA～Dで記入してください。 Please make a self-assessment of your abilities. → A：優 Excellent C：普通 Fair B：良 Good D：劣 Poor		聴解 Listening	読解 Reading
		会話 Speaking	筆記 Writing
14. 職歴 (もしあれば記入してください) Occupational Experience (if applicable) ※兵役期間があれば、併せて記述してください。 Term of Military Service (if applicable)			
勤務先 Employer	所在地 Location	職種 Type of Job	勤務期間 Period of Employment
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
15. 言語能力を判定する試験 (日本語能力試験、TOEFL等) の受験歴 Past Language Ability Test Taken (Japanese Proficiency Exam, TOEFL, etc.)			
試験名 Test Name	受験年月 Month and Year Taken		試験結果 Score Received
	年Year 月Month		
	年Year 月Month		
	年Year 月Month		
16. 国内在住連絡人 Contact person residing in Japan (誰もいない場合、日本語学校の先生でも可。)			
氏名 Full Name	本人との関係 Relationship to Applicant	電話番号 Telephone Number	
住所 Address 〒 -			
勤務先 Employer		勤務先電話番号 Workplace Telephone Number	

