2025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	Nam	ie	名	Given	Nan	ne		写真貼付欄
パスポート記載の漢字 (漢字表記があれば)										最近 3 ヶ月以内に 写したもの。
フリガナ									F	Photo(4×3 cm) taken within
パスポート記載の英字 Romanization										last 3 months
2. 国籍 Nationality					3. 性別	J Sex	男	Male	女 F	emal
4. 生年月日 Date of E	Birth			年	Yea	r	月	Month		日 Day
5. 日本国内の現住所 Pre 〒 –	esent A	ddress ir	n Japan							
自宅電話番号 Telephone	Number	ſ				E-	-mail	Address	S	
携帯電話番号 Cell Phone	e Numbe	r								
6. 本国での住所 Home	Countr	y Addro	ess							
自宅電話番号 Telephone	Number									
7. 家族 (結婚した兄弟姉 List all the members of										
氏名 Full Name	続柄 Relat.	年齢 Age		業 pation		Prese	現住所 ent Ad			電話番号 Telephone Number
	 〔日本語	 野校なと	<u>:</u>)の4	呂前・住	_ 所なと	 Japa	nese l	Languag	ge School	<u> </u>
学校名 School Name						Telepho				
住所 Address 〒 −										
9. 来日年月日 Date of Ar	rival in j	Japan		10. 在	留資格	・期間	Stat	us and I	Duration	of Current Visa
				在留資	格 Stat	us 在旨	留期限	Valid 7	Through	
年 Year 月 Mont	:h	日 Da	y				年	Year	月 Moi	nth 日 Date まで

	icational Background nological order, all so				ださい。	
	学校名 School Name		在地 cation	入学年月~5 Date of Ent Graduat	rance/	修学期間 Total Year
小学校 Elementary Education				· ~	· 年 月	
中学校 Lower Secondary Education				· ~	· 年 月	
高等学校 Upper Secondary Education		Tel:		· ~	年 月	
専科学校 Trade School		Tel:		· ~	· 年 月	
大学 College or University		Tel:		· ~	<u>・</u> 年 月	
大学院 Graduate School		Tel:		· ~	. 年 月	
日本の在籍学校 Current School in Japan		Tel:		· ~ 年 月	 年 月	
12. 日本語学習別	楚 Japanese Langu	age Educational I	Background (日本	国内の日本語学	校も含む)	
学校		所在地		期		
Institu	ite	Locatio	on	自 From 年 Year M	月 font Ye	年 月 ear Mont
				年 Year M	月 Iont Ye	年 月 ear Mont
				年 Year M	月 Iont Ye	年 月 ear Mont
	いての自己評価を右欄 self-assessment of your		てください。	聴解 Listenin	ig 読解	Reading
A:優 B:良		C:普通 D:劣	Fair Poor	会話 Speakin	g 筆記	Writing

学校名				#n ==	D ' '	
Institute	所在地 Location	1	自 F	期 間 rom	Period 至 T))
			 年		年	月
			Year	Mont	Year	Mont
			年 Year	月 Mont	年 Year	月 Mont
			年 Year	月 Mont	年 Year	月 Mont
英語能力についての自己評 Please make a self-assessme	価を右欄に A ~ D で記入して ent of your abilities	ください。	聴解 Lis	tening	読解 Rea	ding
A:優 Exc	cellent C:普通	Fair	会話 Spe	eaking	筆記 Wri	ting
B:良 Go	od D:劣	Poor	- T	8		
	、してください) Occupatio れば、併せて記述してくだ	*			icable)	
勤務先 Employer	所在地 Location	職種 Type of J	ob 勤利	务期間 Pe	eriod of Empl	oyment
				•	~	•
				年 .	月 年	月
			_	•	~	•
				年 .	月 年	月
			-	年	 日 年	·
	 験 (日本語能力試験、TOE Test Taken(Japanese Profi		L. etc.)	年	 月 年	• 月
	Test Taken (Japanese Profi				元 月 年 Score Receiv	
Past Language Ability	Test Taken (Japanese Profi	ciency Exam,TOEF th and Year Taken	訂			
Past Language Ability	Test Taken(Japanese Profice 受験年月 Mon 年 Y	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl	in			
Past Language Ability	Test Taken(Japanese Profice 受験年月 Mon	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl	in			
Past Language Ability	Test Taken(Japanese Profice 受験年月 Mon 年 Y	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl ear 月 Montl	<u>計</u>			
Past Language Ability ' 試験名 Test Name	Test Taken (Japanese Profice 受験年月 Mon 年 Y	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl ear 月 Montl	<u>計</u>	ば験結果 S	Score Receiv	
Past Language Ability ' 試験名 Test Name	Test Taken (Japanese Profice 受験年月 Mon 年 Y 年 Y 年 Y	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl ear 月 Montl (誰もいない場合、	n	大阪 結果 S	Score Receiv	red
Past Language Ability 試験名 Test Name 16. 国内在住連絡人 Cont	Test Taken (Japanese Profice 受験年月 Mon 年 Y 年 Y 年 Y 年 Y 年 Y 年 Y	ciency Exam,TOEF th and Year Taken ear 月 Montl ear 月 Montl (誰もいない場合、	n	大阪 結果 S	Score Receiv	red

	ancial Spansor				
経費支弁者 Fir 氏名 Full Name	ianciai Sponsor	本人との関係 Re	elationship to Applica	nt 生年月日	Date of Birth
<u>-</u> 公式 A 11					
住所 Address					
勤務先 Employe	r		勤務先電話番号	Workplace Tel Nu	ımber
勤務先住所 Wor	kplace Address				
B. 専願・併願に つ ①か②、どち	ついて らかに○印を付け	けてください。			
①本校を専願	します。()			
②他校と併願	します。() → 本学を含めて、	志望校名を記入し	てください。	
第 1 志望校		第2志望校		第2志望校	
大学	学部	大学	学部	大学	之 学
上記のとおり相	違ありません。Al	Il the Information enter	ed is true.		