



関西大学 Kansai University

日本語・日本文化教育プログラム語学留学コース 受講申込書

Application Form for Japanese Language and Culture Course (JLC)

※日本語または英語で、楷書体にて記入すること。
※ Please fill in either in Japanese or English clearly with block letters.

Attach photo here
(4cm × 3cm)

1 氏 名 (Name)

漢字またはカタカナ (Full name in katakana or kanji)

氏 (Family name) _____ 名 (Given name) _____

アルファベット (Full name in alphabet)

(First) _____ (Middle or Other) _____ (Last) _____

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 旅券番号 (Passport number)

有効期限 (Date of expiration) _____ 年 (Year) _____ 月 (Month) _____ 日 (Day)

6 電話番号 (Telephone) _____ (Fax) _____

7 住 所 (Mailing address)

(E-mail)

8 在籍大学 (Name of home university)

9 在籍区分 (Registered program) 大学 (Undergraduate) 修士 (Master's course) 博士 (Doctoral course)

10 学 部 (Faculty/Course)

11 年 次 (Current year of study) 1 年次 (1st year) 2 年次 (2nd year) 3 年次 (3rd year)

4 年次 (4th year) 5 年次 (5th year) 卒業 (Graduated) その他 (Other _____)

12 留学開始予定時期 (Intended start of study) 4 月開始 (from April) 9 月開始 (from September)

13 留学期間 (Terms of enrollment) 1 学期、6 か月 (1 semester, 6 months) 2 学期、1 年 (2 semesters, 1 year)

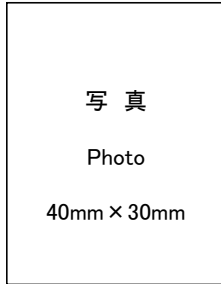
申込者誓約事項 (Applicant's Declaration)				
1 本申請書に虚偽事項のないことを誓います。 I declare that all my statements in this application are true.				
2 語学留学コース受講案内を熟読し、理解しました。 I have read and understood the Admission Guide for JLC.				
3 滞在中については、日本の国民健康保険に加入することに同意します。 I agree to join Japanese National Health Insurance during my stay.				
4 関西大学での留学に際しては、大学のすべての規則を遵守します。 I will conform to all University regulations while studying at Kansai University.				
署名 Signature	日付 Date	年 year	月 month	日 day

保証人 (経費支弁者) (Guarantor/Sponsor)	
※保証人が記入してください。Must be filled by the guarantor/sponsor.	
関西大学 学長 殿 私は、申込者 _____ が関西大学語学留学コースを受講する間、 経費支弁を含む申込者本人に関する一切の事項について保証します。 To: The President of Kansai University I will bear full responsibility including financial matter for the applicant, _____ , for the duration of his/her studies in JLC at Kansai University.	
保証人名 Name of Guarantor/Sponsor	出願者との関係 Relationship to the applicant
電話 Tel.	Eメール E-mail
住所 Address	
勤務先名 Name of employer	職業 Occupation
勤務先住所 Office Address	年収 Annual income
署名 Signature	日付 Date
	年 year
	月 month
	日 day

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of 大阪 入国管理局長 殿
Regional Immigration Bureau

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.



1 国籍・地域 Nationality/Region
2 生年月日 Date of birth
年 Year
月 Month
日 Day

3 氏名 Name
Family name
Given name

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female
5 出生地 Place of birth
6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation
8 本国における居住地 Home town/city

9 日本における連絡先 Address in Japan
関西大学国際教育センター(日本語・日本文化教育プログラム語学留学コース)
大阪府吹田市山手町3丁目3番35号

電話番号 Telephone No. 06-6368-1174
携帯電話番号 Cellular phone No.

10 旅券 Passport (1)番号 Number (2)有効期限 Date of expiration
年 Year
月 Month
日 Day

11 入国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings

- I「教授」 I「教育」 J「芸術」 J「文化活動」 K「宗教」 L「報道」
L「企業内転勤」 M「経営・管理」 L「研究(転勤)」
N「研究」 N「技術・人文知識・国際業務」 N「技能」
N「特定活動(研究活動等)」 O「興行」 P「留学」 Q「研修」 Y「技能実習(1号)」
R「家族滞在」 R「特定活動(研究活動等家族)」 R「特定活動(EPA家族)」
T「日本人の配偶者等」 T「永住者の配偶者等」 T「定住者」
「高度専門職(1号イ)」 「高度専門職(1号ロ)」 「高度専門職(1号ハ)」 U「その他」

12 入国予定年月日 Date of entry
年 Year
月 Month
日 Day
13 上陸予定港 Port of entry

14 滞在予定期間 Intended length of stay
15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有 Yes / 無 No

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有 Yes / 無 No

(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 回 直近の出入国歴 年 月 日 から 年 月 日
time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month Day

18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan / overseas)
有(具体的内容) Yes (Detail:) 無 No

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order 有 Yes / 無 No

(上記で「有」を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 年 月 日
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation Year Month Day

20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents

Table with 7 columns: 続柄 Relationship, 氏名 Name, 生年月日 Date of birth, 国籍・地域 Nationality/Region, 同居予定 Intended to reside with applicant or not, 勤務先・通学先 Place of employment/school, 在留カード番号 Special Permanent Resident Certificate number

※ 20については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は記載不要です。
Regarding item 20, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.
In addition, take note that you are not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "Technical Intern Training".

21 通学先 Place of study
 (1) 名称 関西大学国際教育センター(日本語・日本文化教育プログラム語学留学コース)
 Name of school _____
 (2) 所在地 〒564-8680 (3) 電話番号 06-6368-1174
 Address 大阪府吹田市山手町3丁目3番35号 Telephone No. _____

22 修学年数 (小学校～最終学歴) 年
 Total period of education (from elementary school to last institution of education) _____ Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school
 (1) 在籍状況 卒業 在学中 休学中 中退
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Elementary school Others
 (2) 学校名 (3) 卒業又は卒業見込み年月 年 月
 Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)
 Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))
 試験による証明 Proof based on a Japanese language test
 (1) 試験名 Name of the test (2) 級又は点数 Attained level or score

日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education
 機関名
 Organization _____
 期間: 年 月 から 年 月 まで
 Period from Year Month to Year Month
 その他
 Others _____

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)
 Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)
 日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間
 Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language
 機関名
 Organization _____
 期間: 年 月 から 年 月 まで
 Period from Year Month to Year Month

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan
 (1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)
 本人負担 円 在外経費支弁者負担 円
 Self Yen Supporter living abroad Yen
 在日経費支弁者負担 円 奨学金 円
 Supporter in Japan Yen Scholarship Yen
 その他 円
 Others Yen

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash
 外国からの携行 円 外国からの送金 円
 Carrying from abroad Yen Remittances from abroad Yen
 (携行者 携行時期) その他 円
 Name of the individual carrying cash Date and time of carrying cash Others Yen

(3) 経費支弁者 Supporter
 ① 氏名
 Name _____
 ② 住所 電話番号
 Address Telephone No. _____
 ③ 職業 (勤務先の名称) 電話番号
 Occupation (place of employment) Telephone No. _____
 ④ 年収 円
 Annual income Yen _____

- (4) 申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)
 Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)
- 夫 妻 父 母 祖父 祖母 養父 養母
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- 兄弟姉妹 叔父(伯父)・叔母(伯母) 受入教育機関 友人・知人
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 取引関係者・現地企業等職員
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 その他 ()
 Relative of business connection / personnel of local enterprise Others

- (5) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)
- 外国政府 日本国政府 地方公共団体
 Foreign government Japanese government Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () その他 ()
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- 帰国 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 その他 ()
 Find work in Japan Others

28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

- (1) 氏名 (2) 本人との関係 **受入教育機関職員**
 Name Relationship with the applicant
- (3) 住所 **関西大学国際教育センター(日本語・日本文化教育プログラム語学留学センター)**
 Address **〒564-8680 大阪府吹田市山手町3丁目3番35号**
- 電話番号 **06-6368-1174** 携帯電話番号
 Telephone No. Cellular Phone No.

29 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人

Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

- (1) 氏名 (2) 本人との関係
 Name Relationship with the applicant
- (3) 住所
 Address
- 電話番号 携帯電話番号
 Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.
 申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年 月 日
 Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 申請人(代理人)が変更箇所を訂正し, 署名すること。
 Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

- (1) 氏名 (2) 住所
 Name Address
- (3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.