2025 年度 関西大学留学生別科入学願書

(日本語・日本文化教育プログラム進学コース)

Application form for Kansai University Japanese Language and Culture Program Preparatory Course (*Bekka*) 2025

出願者本人が必ず、日本語または英語(楷書 ブロック・レター)で記入してください。 該当するものがなければ「無」を記入してください。

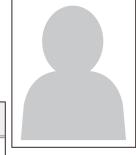
The applicant must personally complete this application, in Japanese or English <u>block letters</u>. If there is none, fill in 'N/A'.

(1) 氏名 Name

パスポートに記載されている氏名を記入してください。

Write the name as it is stated in the passport.

	F F	•						
	姓	名	ミドルネーム					
	Family name	Given name Middle name						
Alphabet	Battersby	Pamela	Ashley					
カタカナ	バタスビー	パメラ	アシュリー					
漢字(日本語)	N/A	N/A						



(2) 生年月日 1 9 9 6 年 1 1 月 4 日 Date of birth year month day (3) 国籍・地域 Nationality/Region U.S.A

(4) 旅券 番号 有効期限 2028 年 5 月 5 日 Passport Number TG○○××△ Date of expiration year month day

(5) 本国の住所 Home country address

OXA Swanston Street, Box Hill, Los Angeles, CA OOOO

【電話 Tel】+1-123-456-○○○

+1-987-654-000

【携帯電話 Mobile】+1-654-321-○○○ 【メール E-mail】battersby-pamela@○○○.○○

1	6)	現住所	Present	address
1	0)	J-兄.(1十.)//	Present	address

※上記と異なる場合は記入してください。

* Write the present address if it differs from the home country address above.

XXB Lincoln Road, Avonhead, Los Angeles, CA $\bigcirc \times \times \bigcirc \times$

【電話 Tel】+1-111-222-〇〇〇

+1-984-555-000

【携帯電話 Mobile】+1-654-321-○○○ 【メール E-mail】battersby-pamela@○○○.○○

(7) 緊急連絡先 Emergency contact

(注) 父親や母親またはこれに代わる方を記入してください。

Note: Write your father, mother or alternative.

【氏名 Name】Patrick Battersby

【出願者との関係 Relationship to the applicant】Father

【年齢 Age】●● 【住所 Addr

【電話 Tel】+1-123-456-○○○ 【携帯電話 Mobile】+1-111-222-○○

【メール E-mail】battersby-patrick@○○○.○○

(8) 来日年月日(日本在住の場合) 年 月

Date of arrival in Japan (For applicants already residing in Japan) _______ year

平 月 ear month H

year month day

(9) 留学開始予定時期 Intended start of study

□ 4 月入学 from April **☑** 9 月入学 from September

(10) 学歴 Educational background

(注) 必ず小学校から始めて、通学したすべての学校を記入してください。(留学期間含む)

Note: List all the schools you have attended in chronological order, starting with elementary education. (Including the period of study abroad.)

	学校名 Name of school	学校住所 Address of school	在学期間 Period of attendance	学位 Degree			
小学校 Elementary education	OO South Primary School	OX Swanston Street, Box Hill, Los Angeles CA OOOO	(2002), (8) 年 year, 月 month から to (2007), (5) 年 year, 月 month				
中学校 Lower secondary education	South Middle	OX Swanston Street, Box Hill, Los Angeles CA OOOO	(2007), (8) 年 year, 月 month から to (2010), (5) 年 year, 月 month				
高等学校 Upper secondary education	OO South High School	OX Swanston Street, Box Hill, Los Angeles CA OOOOO	(2010), (8) 年 year, 月 month から to (2014), (5) 年 year, 月 month				
その他 Other	University of	○○ Osaka, Japan	(2015), (9) 年 year, 月 month から to (2016), (8) 年 year, 月 month	exchange student			
大学	University of	OX Swanston Street, Box Hill, Los Angeles CA OOOOO	(2014), (8) 年 year, 月 month から to (2018), (5) 年 year, 月 month	学士 Bachelor ▼有 Yes □無 No			
University / College	学部 Faculty(Colle 専攻 Major(Lingui		▼				
	卒業論文のテーマ Gra	duation thesis topic)			
大学院			(), () 年 year, 月 month 年から to (), () Years 年 year, 月 month	□修士 Master □博士 Doctor			
Graduate school	専攻 Major(研究科 Research course)	□卒業 Graduated □在学中 In school □中退 Withdrawn □休学中 Temporary absence □卒業予定 Expected to graduate				
	修士・博士論文のテー (ーマ Master's thesis / Doctoral disserta	tion topic)			

(11) 語学能力 Proficiency in languages 母語 Native language (English) 自己評価記入 Please make a self-assessment of your abilities of each language.

A:優 Excellent B:良 Good C:可 Fair D:不足 Poor

外国語名 Name of language	読解力 Reading	作文力 Writing	聴解力 Listening	会話力 Speaking
日本語 Japanese	В	С	В	В
英語 English	Α	А	Α	Α
* Spanish	A	A	A	A
*				

^{*}日本語、英語以外の外国語がある場合は記入してください。 * Please fill in if you are proficient in other languages.

(12) 日本語学習歴 Japanese language educational background (なければ、「無」を記入してください。) (If there is none, fill in 'N/A')

学校名 Name of school	学校住所 Address of school]	在学期間 Period of attend		総学習時間 Total hours		
OO Japanese Language School	OO Swanston Street Box Hill Los Angeles CA OOOO		年 year,(9から to年 year,(5	(600 hours		
			年 year,(から to 年 year,(,			
日本語能力試験 Japanese Language Pro	ficiency Test	_N2	級合格 level passed	116	点 points	□未受験 Never taken	
	聴解・聴読解の合計点) se University(except writing)	220	点 points			□未受験 Never taken	
実用日本語検定(J. T Test of Practical Japane		級合格 level passed			点 points	☑未受験 Never taken	
日本語 NAT-TEST The Japanese Language	NAT-TEST	級合格 点 level passedp				☑未受験 Never taken	

(13) 英語学習歷 English language educational background

(なければ、「無」を記入してください。) (If there is none, fill in 'N/A')

(&), 4-164, 1 m. 2 day, 6 c 4, 7 c 2 · 6) (1 mare 16 neith, 1 m m · 1, 11)											
総学習年数		TOEIG	7	TOEFL IELTS			その他の資格				
Total perio	d of study	TOER	TOLIC				IEETS		others		
N/A 年 year(s)	月 month(s	N/A	点 points	☐ PBT ☐ IBT ☐ ITP	N/A	点 oints	N/A	点 points	N/A		
(14) 過去の出 Past entry		ure from Japan.	√ 有 Yes		3 □ Ti	me(s)	□無 No				
直近の日本滞在歴 Please give details of your latest entry to Japan.											
	来日年月日 滞在期間					t T	滞在目的(就学先等)				

直近の日本滞任整 Please give details of your latest entry to Japan.										
来日年月日 Date of arrival	滞在期間 Period of stay	在留資格 Status of visa	滞在目的(就学先等) Purpose							
2017. 10. 11	2017.10.11~2017.10.22	Tourist visa	Sightseeing							

(15) 過去の在留資格認定証明書交付申請歴

Past history of applying for a Certificate of Eligibility (COE)

□未申請 Not applied	☑申請 Applied	(☑交付 Issued	□不交付 Denied	□不使用) Not used		
上記で「申請」を選択した		1 回		付となった回数)	0	口
Fill in the following when the "Applied"	ie answer is	time(s)		applications, er of times of denied		_ times(s)

申請年月日	申請先	在留資格	渡航目的(就学先等)
Date of application	Authority of application	Visa status	Purpose of intended stay
2015. 06. 15	Osaka Regional Immigration Services Bureau	Student	University of OO

不交付、不使用理由等 Reason for denial / not using the COE issued

[※]複数回ある場合は、別紙に記入の上、提出してください。

^{*} If you have more than one application, please fill in the details on an accompanying sheet and submit it.

	各認定証明書の申請に、 て学に在留資格認定証		*		_	ity (COE)		
	est Kansai University to					on for COE (student)	
	資格認定証明書(留学)				1	1:	COE (-	4 1 4
	ot request Kansai Unive E保持している在留資	•	as my repre	esentative and s ②有交	-	pplication for	COE (s	tudent).
	rent visa status	, i i			te of expira	ntion		
	習カードの表面及び裏i ase submit a copy of y							
	こ在留資格認定証明書 図定証明書(留学)の						してくだ	さい。
	request Kansai Universi	ity to act as	your repres	entative and sub	mit your ap	plication for C	ertificate	of Eligibility
(student) fill i If you do not v (student) fill	vish to request Kansai Un	iversity to ac	t as your rep	presentative and s	ubmit your a	application for (Certificate	of Eligibility
(17) 性別 S □ 男 N		☐ X or	other					
(18) 出生地 Place of	birth California			fの有無 Marit Married ☑∮	tal status ∰ Single			
	兵役 Occupational exp ば、「無」を記入して				N/A'.)			
勤務先 Name of e		勤務先住所 ess of empl		職務内容およ Type of work/l			期間 eriod	
N//	^				()年 year,	(5 to)月 month
IN/ /	4				()年 year,	()月 month
					()年 year,) 月 month
					()年 year,	ら to) 月 month
	が足りない場合、別紙 is not enough space, p							
	l請予定地(都市名) oplication schedule grou	and Los Ai	ngeles, CA		者の有無 Yes	Accompanyin 妊 無 No		ns, if any
	型罰について Past cri 質目を確認し、当ては			ださい。				
See the s	statements below and ch	neck if they	are true.					
	こ犯罪を理由とする処 no criminal record (in)ません。(日本	ド国外にお	けるものを含	'む。)	
	こ強制又は出国命令に			• o				
	never been deported or		_					
	寺に上陸許可が認めら never been denied entr)ません。				
	族(父・母・配偶者・ -	•	•	まとが同民者				
	n Japan (Father, Mothe				er or others	or co-reside	ents	
	げ、すべての在日親族							
	all the family members ば、「無」を記入して			•		on.		
							左辺 +	カード番号
続柄 Relationship	氏 名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Intended to reside with applicant or not		・通学先 ployment/school	特別永住	者証明書番号 e card number
	N/A			□有 □無 Yes No				
				□有 □無				
				Yes No				
(25) 以上の	つとおり相違ありる	ません。						

I hereby declare all of the information contained in this application to be true and correct to the best of my knowledge. 日付 Date 20○年 9 月 14 日 出願者の署名
year month day Signature of applicant Battersby 9. 以.

日本語能力認定書

Certificate of Japanese Language proficiency

関西大学 学長 殿

To: The President of Kansai University

出願者の日本語能力を適切に認定できる方(日本語講師等)が日本語で記入してください。

	出願者	氏名	姓	Bat [*]	ters	by		名	Pamela	ミドルネ	-4 Ashley
フリガナ バタスビー				パメラ			アシュリー				
	生年月日	1996	年	11	月	4	日	性別	女	国籍	アメリカ

(1) 出願時における日本語能力評価(当てはまるものに○をつけてください。)

総合レベル	初級前半	•	初級後半	•	中級前半	•	中級後半	•	上級	•	超級
読解レベル	初級前半	•	初級後半	•	中級前半	•	中級後半	•	上級	•	超級
作文レベル	初級前半		初級後半	•	中級前半	•	中級後半	•	上級	•	超級
聴解レベル	初級前半	•	初級後半	•	中級前半	•	中級後半	•	上級	•	超級
会話レベル	初級前半	•	初級後半	•	中級前半	•	中級後半	•	上級	•	超級

(2) 日本語教授法・学習法(具体的に記入してください。)

教科書を中心に「話す・聞く・書く・読む」の4技能を総合的に伸ばす練習をし ている。授業では会話の機能やプロジェクトの発表等、「話す・聞く」の練習に重き を置き、コミュニカティブな能力の養成に力を注いでいる。

(3) 使用した教科書(代表的なものを記入してください。)

Basic KANJI Book 1-2 (凡人社)

An Integrated Approach to Intermediate Japanese (The Japan Times)

(4) 出願時における日本語学習時間状況

日本語学習期間	2016 年	9 J		年 5 月	まで
一週あたりの授業時間数	5	時間	総学習時間数	600	時間

(5) 特記事項 (授業出席状況、授業態度、クラス内での順位など)

授業態度は非常にまじめで、遅刻・欠席はない。クラス内でも積極的に発言し、 ムードメーカー的な存在である。日本の大学の交換留学プログラムに参加したことが あり、日本語能力を着実に伸ばしている。日本語能力試験 N2 に合格済みである。

(6) 日本語能力認定者について

認定者氏名	クリスティーン関大	認定者役職名	日本語講師	
所属機関名	OO Japanese Language School	所属機関所在地	OO Swanston Street, Box Hill, Los Angels, CA.	
所属機関電話番号	+1-123-456-xx	所属機関 Eメール	k.christine@○○○.○○	

以上のとおり相違ありません。

日付 <u>20</u> 年 <u>9</u> 月 <u>14</u> 日 認定者の署名 *Christin Kandai*

留学生別科入学志望理由書および別科修了後の予定説明書

Statement of purpose and plans after completion of the Japanese Language and Culture Program Preparatory Course

関西大学 学長 殿

To: The President of Kansai University

出願者本人が、必ず日本語で記入してください。This form must be written in Japanese by the applicant.

出願者氏名 Name of applicant	姓 Fam	ily na	/ 1	フスヒ	<u>-</u>	名 Given name	パメラ	ミドルネーム Middle name	アシュリー
生年月日 1996 Date of birth	年 year	11	月 month	4	日 day	性別 Sex	女	国籍 Nationality	アメリカ

(1) 留学計画について Study plans

留学の動機 Motivation for studying in Japan

子供の頃から日本文化にきょうみがありました。日本に留学して日本文化をもっと深く学んで、いろいろな経験をすることは、私の将来のためになると思い留学をきめました。

本学留学生別科で日本語を学ぶ理由 Reason(s) for learning Japanese language in the course

貴校では、日本語だけでなく日本文化や検定試験対策クラスも受講できると聞きました。貴校で1年間しっかりと勉強をして関西大学の大学院に入学する準備をしたいです。

(2)	別科入学までの最終学歴について記入してくださ	j \o							
	Answer the following questions regarding your last	acaden	nic background.						
	1. 小学校から高等学校までの修業年限(国ごとに定められた高等学校までの卒業に必要な教育の年数)								
	Period of school system required for graduation from elementary school to high school.								
	□11年 years ☑12年 years □その他	Others	s 年 years						
	2. 最終学歴								
	Last academic institution graduated/completed								
	□高等学校 High school ✓大学(4年制)	Univ	ersity (4 years) □その他 Others						
(3)	留学生別科修了後、日本の大学・大学院に進学を	希望し	ますか。当てはまる項目を選択してください。						
	Do you intend to continue your study in a Japanese	unive	rsity after completion of this course?						
	Please mark 'Yes' or 'No' and provide details.								
	✓litvi Yes		□いいえ No						
	進学希望理由		留学生別科修了後の予定						
	Reason(s) for continuing your study in Japan		Plan(s) after completion of the course						
	日本語だけではなく、専門知識を								
	身につけて、将来はアメリカで日本語								
	教師として働きたいです。								

進学希望先 Field of intended study after completion of the course

	学校名 Name of school	学部 / 学科 Faculty/ Department	専攻 Major	課程 Course
大学 / 大学院 Undergraduate / Graduate school	関西大学 大学院	外国語教育学 研究科	外国語 教育学専攻	□学士課程 Bachelor course ☑修士課程 Master course □博士課程 Doctor course
その他 Other				

以上のとおり相違ありません。

I	hereb	y dec	lare a	ll of	the:	information	contained	in	thi	s statement	to	be	true a	and	correct to	the	best	of	my	knowl	edg	e.

日付 Date 2000 年	9 月	14 日	出願者の署名	
yea	r month	day	Signature of applicant	Battersby P. A.

「入学検定料の振込」について

About the Payment of the Fee

入学検定料の納入方法が下記の①、②のどちらか教えてください。

Please tell us whether the payment method for the fee ① or ② below

出願者氏名	姓	名	ミドルネーム アシュリー
Name of applicant	Family name バタスビー	Given name	Middle name
生年月日 1996	年 11 月 4 日	性別	国籍
Date of birth	year month day	Sex 女	Nationality アメリカ

①クレジットカードで支払った場合、右のボックスを◯◯で囲んでください。

If the fee is paid by credit card, please circle the box on the right.

クレジットカード Credit Card

納入日 20XX 年 9月 15日 Paid on year month day

②銀行振込の場合、取り扱い金融機関の収納印のある振込受付証明書、送金依頼書等または振込金受取書の写しを提出してください。

If the fee is paid via bank transfer, please submit a copy of the money transfer certificate with the seal or stamp of the bank or the transfer application separately.

「面接種別」について

About Types of Interviews

参加する面接の種別を選んでください。

Select the type of interview you would like to participate in.

☑一般面接(JLPT N4 レベル相当以上)

General Interview (JLPT N4 level equivalent or higher)

- □ 留学生別科入学前予約奨学金選考面接(JLPT N1 レベル相当以上) Scholarship for International Students(For new *Bekka* students)Interview (JLPT N1 level equivalent or higher)
- ※ 詳細は入試要項の項目番号、II-8 及び 11 をご参照ください。 For details, refer to the heading numbers II-8 and 11 of the Admissions Guide.

経費支弁証明書

Letter of financial support

関西大学 学長 殿

To: The President of Kansai University

経費支弁者が記入してください。 This form must be filled in by sponsor.

出願者氏名 Name of applicant	姓 Family	Batters y name	sby		名 Given n	Pamela	ミドルネー Middle nam	7 (01110)
生年月日 1996 Date of birth	年 year	11 月 month	4	日 day	性別 Sex	Female	国籍 Nationality	United States of America

① 出願者の経費支弁を引き受けた経緯について記入してください。経費支弁者が複数の場合は全員の経緯につ いて記入してください。

Write the reasons for accepting to be a sponsor. When there is more than one sponsor, include the reasons for all of them.

Pamela Battersby is my daughter. She has always wanted to study in Japan and I have agreed to be her sponsor while she studies in Japan.

経費支弁方法 Method of support to meet expenses while in Japan

学費	Tuition	830,000円	Yen	生活費	月額	Monthly living	g expenses	100,000円	Yen
支弁方法(送金・振込み・奨学金等支弁方法を具体的に記入してください。) Method of support to meet expenses while in Japan (Specify the method such as money transfer, payment directly into bank account or scholarship.) Educational Expenses at Admission, JPY 465,000, will be transferred to the designated bank account									
Educational Expenses at Admission, JPY 465,000, will be transferred to the designated bank account									
by t	he deadline	. The tuition	for the 2^{nd} s	emester,	JPY 36	5,000 will be	transferred by t	he deadline	
and	monthly liv	ing expenses	will be tran	sferred e	very m	onth to my dau	ughter's bank	account in Ja	oan.
奨学会 Schola	金(奨学金名 arship	i :)(給付機關 Organiza)(給付額: Amount		讨期間:)

経費支弁者 経費支弁者が複数の場合は全員について記入してください。 Sponsor When there is more than one sponsor, write the information about all of them.

氏名 Name Patrick Batters	sby 年収	Annual income	3,000,000 yen						
住所 Address 〇×A Swanston Str	reet, Box Hill, Los Angel	es CA OOOO	電話 Tel +1-111-222-000						
出願者との関係 Relationship to the applicant %出願者本人の場合は本人と記入してください。Write "self" if sponsored by the applicant. father									
勤務先名 Name of employer Anders Engineering									
職業 Occupation Engineer	電話	Tel +1-9	999-888-000						
住所 Address 〇〇 A Bealey	Avenue, Los Angel	es, CA OOOO	\circ						
氏名 Name	年収	Annual income							
住所 Address			電話 Tel						
出願者との関係 Relationship to the applicant ※出願者本人の場合は本人と記入してください。Write "self" if sponsored by the applicant.									

勤務先名 Name of employer

職業 Occupation 電話 住所 Address

以上のとおり相違ありません。

I hereby declare all of the information contained in this letter to be true and correct to the best of my knowledge.

日付 Date 20〇〇 年 9 月 14 日 署名 month Signature year day

- ※出願者本人が経費支弁者の場合は、必ず本人以外の保証人が必要です。以下のウェブサイトより「保証書」 をダウンロードし出願書類と合わせて提出してください。
- * If the applicant is supporting himself/herself financially, a third party guarantor is required. Download Letter of Guarantee from the website below and submit the form along with the application materials.

Letter of Guarantee: www.kansai-u.ac.jp/ku-jpn/pdf/guaranteesheet.pdf