

平成31年（2019年）度

外国人留学生入学試験 出願書類チェックシート

フリガナ	
英字氏名	

- ・下記の書類を確認して、書類が揃っている場合はチェック欄に「○」を、該当しない場合は「／」を記入してください。
- ・出願は窓口受付のみとします。遠方の場合は、本学入学センターまでご相談ください。
- ・出願書類に不備がある場合は、受理しません。また、事前に出願資格の確認を得ていない者は出願できません。

No.	書 類	提出区分	備 考	チェック欄
1	志願票	●	・インターネット出願サイトに登録後、A4サイズで印刷してください。 ・入学検定料を支払の上、支払日を記入してください。	
2	写真カード	●	・インターネット出願サイトに登録後、A4サイズで印刷してください。 ・『写真カード用紙』に「顔写真」を貼付し、線に沿って切り取り、志願票の左上にクリップ留めしてください。 ・「顔写真」は最近3か月以内に撮影した正面脱帽の顔写真 <縦4cm × 横3cm>とします。 ・「顔写真」の裏面に志望学科及び氏名を記入してください。（裏面がシールの場合は記入不要）	
③	出願理由書	●	自筆記入、鉛筆不可。	
④	身上記録・活動報告書	●	自筆記入、鉛筆不可。	
⑤	小論文	●	自筆記入、鉛筆不可。	
6	出身高等学校の卒業又は修了証明書の原本	●	原本を提出できない場合は、Certified True Copy（原本から正しく複製されたものであることを、公証役場等の公的機関が証明したもの）とします。	
7	出身高等学校の成績証明書の原本	●	各学年の成績が記載されたものとします。 原本を提出できない場合は、Certified True Copy（原本から正しく複製されたものであることを、公証役場等の公的機関が証明したもの）とします。	
8	大学等の卒業又は修了証明書及び成績証明書の原本	※	該当者のみ。 高等学校卒業後、自国の大学等に進学した場合は提出してください。	
9	卒業証明書及び成績証明書の日本語訳の原本	※	該当者のみ。 提出書類6～8が日本語又は英語以外で作成された証明書の場合は、公証役場等の公的機関又は第三者機関（日本語学校等）で、翻訳が正確であると証明を受けた翻訳を提出してください。但し、第三者機関の翻訳の場合は、その学校又は団体等の公印を受けてください。	
10	日本語学校等の成績証明書及び出席状況が確認できる証明書の原本	※	該当者のみ。 日本語学校等に通っていた場合は提出してください。	
⑪	健康診断書	●	願書受付日前3か月以内に医師が作成したものとします。	
12	在留カード	●	出願時に確認後、すぐに返却します。	
13	日本留学試験（EJU）の受験票又は日本語能力試験（JLPT）の成績通知書等の原本	●	平成29年6月以降に実施のものとして。 EJUは、身上記録・活動報告書に受験番号を記入の上、受験票を提示してください。JLPTは、N1又はN2の成績通知表等の原本を提示してください。	
⑭	出願書類チェックシート	●	本書類です。	

- (注) 1. 提出区分欄の●印は全員提出、※印は該当者のみ提出してください。
2. No.欄の○数字は、所定の書式を本学入試情報サイト「CUC-NAVI」からダウンロードしてください。

● 身上記録・活動報告書記入例

(1枚目)

平成31年度 外国人留学生入学試験 身上記録・活動報告書 (自筆記入・鉛筆不可)		志望学科 ◎ 経済・経営 政策情報 サービス創造 人間社会 国際教養	受験番号 ※大学記入欄
氏名等	氏名 フリガナ リ シュウ エイ	出願資格	
	漢字 李 秀英	外国人留学生	
	英字 Surname LI Given name XIUYING	国籍	中国
	生年月日 1998年 5月 5日 (満20歳)	性別	男・女
高等学校等	上海 千葉県立千葉高級中 学校(2016年7月卒業)		
日本留学試験(EJU)受験番号 ※受験した場合のみ記入。	00*0103*110031		

日本留学試験(EJU)を受験したことがある場合は、受験番号を記入してください。

学歴：小学校入学から高校卒業までを記入してください。

学校名	所在地	在学期間	在学年数
×××小学校	中国上海市	2004年9月~2010年7月	6年0か月
○○○中学校	〃	2010年9月~2013年7月	3年0か月
千葉高級中学校	〃	2013年9月~2016年7月	3年0か月
		年月~年月	年 か月
		年月~年月	年 か月
		年月~年月	年 か月

小学校入学から高校卒業までの学校名、所在地(外国の場合は国又は州名及び市名)、在学期間、在学年数を記入してください。
途中で転校している場合は、前籍校についても必ず記入してください。

学歴・職歴：高校卒業後から現在まで(大学、日本語学校、各種専門学校を含む)

学校又は勤務先	所在地	在学・在職期間	在学・在職年数
○○○日本語学校	東京都	2017年4月~2019年3月	2年0か月
		年月~年月	年 か月
		年月~年月	年 か月
		年月~年月	年 か月

大学、日本語学校等も含め、高校卒業後の学歴、職歴がある場合は記入してください。

千葉商科大学

留④%

(2枚目)

〈活動報告〉(自筆記入・鉛筆不可)

中学校卒業後から出願に至る全期間の活動実績を具体的に記入してください。
検定試験・クラブ活動等の活動実績証明書類がある場合は、右端の資料番号欄と該当する資料に同一番号を記入し、提出してください。

1. 資格・検定・段位等の取得(取得済みの資格のみ。同種類の場合は、最上位のものを記入)

年月	資格等の名称	資格級位等	主催団体名	資料番号
2018年 6月	TOEIC	スコア500	(一財)国際ビジネスコミュニケーション協会	①
年月				
年月				
年月				
年月				

記入例を参考に取得済みの資格を記入してください。
合格証のコピー又は合格証明書等を添付してください。

2. 学校又は学外における各種競技・コンクール・展覧会・懸賞論文等の参加歴

年月	競技・コンクール等名	成績結果・公式記録	主催機関名	資料番号
2016年 3月	○○体育大会	優勝	△△△	②
年月				
年月				
年月				

記入例を参考に記入してください。
大会、コンクール等に出場したことを証明する資料を添付してください。(新聞、パンフレット、ホームページのコピーなど)

3. 学校又は学外の団体における主な活動歴(クラブ、生徒会及びボランティア活動等)

期間	団体等組織名	担当の役職	備考	資料番号
2013年 10月 ~ 2016年 4月	サッカー部	副部長		
2018年 5月 ~ 年月	○○会		地域清掃活動ボランティア	③
年月 ~ 年月				
年月 ~ 年月				

記入例を参考に記入してください。
・担当の役職…部長、副部長、生徒会長など。
・備考…ボランティア活動内容等、補足事項があれば記入してください。

4. 本学が実施しているオープンキャンパス、体験授業、出張講義や、上記1~3の活動実績についての補足説明を記入してください。

上記の他に活動実績がある場合や、1~3で記入した活動実績について詳細に記入してください。

留④%

<p style="text-align: center;">平成31年度 外国人留学生入学試験 身上記録・活動報告書 (自筆記入・鉛筆不可)</p>		志望学科				受験番号									
		商・経済・経営				※大学記入欄									
		政策情報		サービス創造											
		人間社会		国際教養											
氏名等	氏名								出願資格						
	フリガナ								外国人留学生						
	漢字														
	英字 Surname				Given name				国籍						
生年月日		年		月		日		(満 歳)		性別		男・女			
高等学校等	国 州 立 市 私 立 学校 (年 月 卒業)														
日本留学試験 (EJU) 受験番号						*						*			
		※受験した場合のみ記入。													

学 歴：小学校入学から高校卒業までを記入してください。

学 校 名	所 在 地	在 学 期 間		在 学 年 数
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月

(注) 所在地欄には、日本国内の場合は都道府県名を、外国の場合は国又は州名及び市名を記入してください。(以下同じ)

学 歴・職 歴：高校卒業後から現在まで (大学、日本語学校、各種専門学校を含む)

学 校 又 は 勤 務 先	所 在 地	在 学 ・ 在 職 期 間		在 学 ・ 在 職 年 数
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月
		年 月	～ 年 月	年 か月

健康診断書

フリガナ		※大学記入欄	
氏名		性別	男 ・ 女
英字氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 TEL () -		

身長	cm		体重	kg	
視力	右	()	聴力	右	
	左	()		左	
血圧	／ mmHg		色覚	正常・異常 ()	
既往症	無 ・ 有 ()				
胸部X線検査	平成 年 月 日撮影 (直接 ・ 間接) フィルム番号 [] 所見 ()				
所見及び就学上の注意事項					

診断の結果、上記の通り相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名

⑩

- (注) 1. 志願者は、太枠の中のみを記入してください。
 2. 原則として、本書を使用してください。但し、同項目を受診していれば、病院所定様式でも認めます。