

共通事項 ▶ 志願票等の記入方法（留学生個人票）

下記の手順に従って記入してください。
記入は全て黒のペンまたはボールペンを使用し、日本語で明確に記入してください。

日本国外在住の留学希望者が海外から出願書類を郵送する場合は、出願前に必ず東京赤坂キャンパス入試事務室に連絡してください。

【記入例】

① 志望する課程・専攻の番号に○をし、志望分野・領域名を記入する。
※分野・領域がない専攻の場合は、分野・領域欄は未記入で可

② 性別、国籍を記入する。

③ 氏名をアルファベットでの表記（パスポート上での表記にて大文字で記入）、カタカナでの表記、漢字での表記（漢字名がある場合のみ）で記入する。

④ 日本国内に在住する外国籍の者は現在の在留資格を記入する。
※在留資格および在留期間が確認できるものを提出すること。

⑤ 出身国での連絡先となる保護者の氏名・フリガナ、志願者本人との続柄、住所・電話番号を記入する。

⑥ 日本における連絡先となる者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を記入する。

⑦ 日本での学生生活を送るにあたり、志願者本人の学費および生活費を負担する者の氏名・フリガナ、志願者本人との関係、住所・電話番号、勤務先名称、勤務先住所・電話番号を必ず記入する。
※学費および生活費負担者に自筆の署名をしてもらうこと。
※受験者本人が負担する場合は、受験者本人が署名すること。

⑧ 家族の氏名（カタカナ）、続柄、年齢、職業を記入する。

2026年度 国際医療福祉大学大学院		様式2			
		* 大学院使用欄（記入不要）			
		受験番号	*		
留学生個人票					
※留学生は日本語で記入の上、必ず提出のこと					
①	課程・専攻 分野・領域	1. 修士課程 保健医療学専攻 ② 2. 修士課程 医療福祉経営専攻 3. 修士課程 臨床心理学専攻 4. 博士課程 保健医療学専攻 5. 修士課程 生命薬科学専攻 6. 博士課程 医療・生命薬学専攻	医療通訳・国際医療マネジメント 分野 性別 男 医療通訳・国際医療マネジメント 1年修了コース（英語） 領域 国籍 中国		
③	氏名	姓 (FAMILY NAME) ※パスポート上での表記にて大文字で記入	名 (FIRST NAME, MIDDLE NAME)		
		LI	ZHIMING		
		リ 李	シメイ 志明		
④	現在の在留資格（国内在住者のみ） ※該当するものを○で囲む	留学・就労・短期滞在・その他（ ）			
【保護者】					
⑤	フリガナ 氏名	リ ショウ 李 翔 続柄（ 父 ）	〒 3000000 住所 中国 福建省福州市△△区00号 TEL: 86 - XXXX - 0000000		
【日本国内の緊急連絡先】					
⑥	フリガナ 氏名	コップク タロウ 国福 太郎 志願者との関係（ 知人 ）	〒 324-0000 住所 栃木県大田原市〇〇町1234 TEL: 0287 - 24 - 0000		
	勤務先	株式会社△△商事	〒 324-9999 住所 栃木県宇都宮市××町9876 TEL: 028 - 123 - 0000		
【学費および生活費負担者】 ※志願者本人が負担する場合は、志願者本人が署名してください。					
⑦	フリガナ 氏名	リ ショウ 李 翔 志願者との関係（ 父 ）	〒 3000000 住所 中国 福建省福州市△△区00号 TEL: 86 - XXXX - 0000000		
	勤務先	△△△有限公司	〒 3000000 住所 中国 福建省福州市××区00号 TEL: 86 - △△△ - XXXXXX		
上記志願者が貴大学院に入学した際は、学費および生活費等について私が責任を持って負担します。					
氏名 李 翔					
【家族状況】					
⑧	氏名（カタカナ）	続柄	年齢	職業	備考
	リ ショウ	父	55	会社員	△△△有限公司 勤務
	カク フェイ	母	48	主婦	