

記入例

拓殖大学 別科 日本語教育課程

Intensive Japanese Language Program

Takushoku University

2026年度 入学願書

Application for Admission 2026

記入例

<p>志願者氏名 Applicant's Name: 王 拓大</p> <hr/> <p>(①) 留学目的と将来計画 (Reason for applying)</p> <p>必ず下記欄を人が読み取ること用語で必ず入力(To be completed by the applicant) [May be filled out in another tongue.]</p> <p>母国語で記入し、日本での学習目的は、 高校・大学での攻め方を、つまり、留学 の動機、目的、別途移住後の計画等を 具体的に記入</p>	<p>上項目の日本語版 「[原文]は英語者へではなくてあれば」 (Japanese Translation may be by another person)</p> <p>必ず日本語版を記入</p>	<p>訳者 (name of translator): 藤原 完明</p> <p>上項目の日本語版への予定 (Plans after completing this program) ●</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 拓殖大学への進学 (Takushoku University)</p> <p><input type="checkbox"/> 商学部 (Commerce) (Faculties)</p> <p><input type="checkbox"/> 政治経済学部 (Political Science and Economics)</p> <p><input type="checkbox"/> 大学 (University)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 工学部 (Engineering) (Faculties)</p> <p><input type="checkbox"/> 国際学部 (International Studies)</p> <p><input type="checkbox"/> 外國語学部 (Foreign Languages)</p> <p><input type="checkbox"/> 経済学部 (Economics)</p> <p><input type="checkbox"/> 商学部 (Commerce)</p> <p><input type="checkbox"/> 研究科に 進路を 選択する 場合</p> <p><input type="checkbox"/> 大学院 (Graduate School)</p> <p><input type="checkbox"/> 國際教養学部 (International Cooperation Studies)</p> <p><input type="checkbox"/> 地方自治行政研究科 (Language Education)</p> <p><input type="checkbox"/> チェック</p> <p>(②) 別科 日本語教育講習修了後の予定 (Plans after completing this program)</p> <p><input type="checkbox"/> 他の大学・大学院・専門学校への進学 (Admission to graduate schools, vocational schools, and other institutions)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (Other)</p>
--	--	--

記入例																																																														
<p>(9) 英語学習経験 (English education history)</p> <table border="1"> <tr> <td>Name of the school</td> <td>住所 (Address)</td> <td>入学年月日 Date of Entrance</td> <td>卒業年月日 Date of Graduation</td> <td>年齢 Age</td> </tr> <tr> <td>中学校・高校</td> <td></td> <td>2018/9</td> <td>2024/7</td> <td>6年</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Yr. month</td> <td>Yr. month</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Yr. month</td> <td>Yr. month</td> <td></td> </tr> </table>		Name of the school	住所 (Address)	入学年月日 Date of Entrance	卒業年月日 Date of Graduation	年齢 Age	中学校・高校		2018/9	2024/7	6年			Yr. month	Yr. month				Yr. month	Yr. month																																										
Name of the school	住所 (Address)	入学年月日 Date of Entrance	卒業年月日 Date of Graduation	年齢 Age																																																										
中学校・高校		2018/9	2024/7	6年																																																										
		Yr. month	Yr. month																																																											
		Yr. month	Yr. month																																																											
<p>(10) 保護者等 (Guardian)</p> <table border="1"> <tr> <td>氏名 Name</td> <td>田中 拓子 Takanaka Taku</td> <td>生年月日 Date of Birth</td> <td>1990年10月28日 1990.10.28</td> <td>年齢 Age</td> <td>51</td> <td>職業 Occupation</td> <td>会社員 Company employee</td> <td>出張者との関係 Relationship</td> <td>2024/7 6年</td> </tr> <tr> <td>住所 Address</td> <td colspan="4">〒116-0003 東京都荒川区西千住8-6-5-203</td> <td>TEL :</td> <td colspan="4">03-xxxxxxxxxxxx</td> </tr> <tr> <td>携帯電話番号 Cell Phone</td> <td colspan="4">090-xxxxxxxxxxxx</td> <td>E-mail :</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>勤務先住所 Place of employment</td> <td colspan="4">明產自動車株式会社 Position 優職 Executive</td> <td>勤務先主任 Work Address</td> <td colspan="4">東京都台東区西上野6丁目17-1-8 2F TEL : 03-xxxxxxxxxxxx</td> </tr> </table>		氏名 Name	田中 拓子 Takanaka Taku	生年月日 Date of Birth	1990年10月28日 1990.10.28	年齢 Age	51	職業 Occupation	会社員 Company employee	出張者との関係 Relationship	2024/7 6年	住所 Address	〒116-0003 東京都荒川区西千住8-6-5-203				TEL :	03-xxxxxxxxxxxx				携帯電話番号 Cell Phone	090-xxxxxxxxxxxx				E-mail :					勤務先住所 Place of employment	明產自動車株式会社 Position 優職 Executive				勤務先主任 Work Address	東京都台東区西上野6丁目17-1-8 2F TEL : 03-xxxxxxxxxxxx																								
氏名 Name	田中 拓子 Takanaka Taku	生年月日 Date of Birth	1990年10月28日 1990.10.28	年齢 Age	51	職業 Occupation	会社員 Company employee	出張者との関係 Relationship	2024/7 6年																																																					
住所 Address	〒116-0003 東京都荒川区西千住8-6-5-203				TEL :	03-xxxxxxxxxxxx																																																								
携帯電話番号 Cell Phone	090-xxxxxxxxxxxx				E-mail :																																																									
勤務先住所 Place of employment	明產自動車株式会社 Position 優職 Executive				勤務先主任 Work Address	東京都台東区西上野6丁目17-1-8 2F TEL : 03-xxxxxxxxxxxx																																																								
<p>(11) 費用支弁者 (Financial Supporth)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">※支弁者の場合は、事務がかかるうえに個人の場合は事務内容が分かるようになります。</td> <td>定年退職の場合に記入 In case of retirement</td> </tr> <tr> <td>氏名 Name</td> <td>王 拓豊 Wang Taofeng</td> <td>生年月日 Date of Birth</td> <td>1980年5月16日 1980.5.16</td> <td>年齢 Age</td> <td>51</td> <td>職業 Occupation</td> <td>社会貢献 Social contribution</td> <td>出張者との関係 Relationship</td> <td>父 Father</td> </tr> <tr> <td>住所 Address</td> <td colspan="4">〒 天津市和平区气象台路景秀里11门405</td> <td>TEL :</td> <td colspan="4">22-xxxxxxxxxxxx</td> </tr> <tr> <td>勤務先 Place of employment</td> <td colspan="4">拓創共同有限公司 Taocuo Co., Ltd.</td> <td>役職 Position</td> <td colspan="4">部長 Manager</td> </tr> <tr> <td>勤務先住所 Work Address</td> <td colspan="4">天津市和平区中山南路41号 No. 41, South Zhongshan Avenue, Heping District, Tianjin City</td> <td>TEL :</td> <td colspan="4">22-xxxxxxxxxxxx</td> </tr> <tr> <td>年収 Annual Income</td> <td colspan="4">20万元 200,000 CNY</td> <td>レート Exchange Rate</td> <td>1元 = 20 [J]</td> <td>日本円 Japanese Yen</td> <td>400万円 4,000,000 JPY</td> </tr> <tr> <td>預金残高 Balance in Account</td> <td colspan="4">405万元 405,000 CNY</td> <td>レート Exchange Rate</td> <td>1元 = 20 [J]</td> <td>日本円 Japanese Yen</td> <td>800万円 8,000,000 JPY</td> </tr> </table>		※支弁者の場合は、事務がかかるうえに個人の場合は事務内容が分かるようになります。		定年退職の場合に記入 In case of retirement	氏名 Name	王 拓豊 Wang Taofeng	生年月日 Date of Birth	1980年5月16日 1980.5.16	年齢 Age	51	職業 Occupation	社会貢献 Social contribution	出張者との関係 Relationship	父 Father	住所 Address	〒 天津市和平区气象台路景秀里11门405				TEL :	22-xxxxxxxxxxxx				勤務先 Place of employment	拓創共同有限公司 Taocuo Co., Ltd.				役職 Position	部長 Manager				勤務先住所 Work Address	天津市和平区中山南路41号 No. 41, South Zhongshan Avenue, Heping District, Tianjin City				TEL :	22-xxxxxxxxxxxx				年収 Annual Income	20万元 200,000 CNY				レート Exchange Rate	1元 = 20 [J]	日本円 Japanese Yen	400万円 4,000,000 JPY	預金残高 Balance in Account	405万元 405,000 CNY				レート Exchange Rate	1元 = 20 [J]	日本円 Japanese Yen	800万円 8,000,000 JPY
※支弁者の場合は、事務がかかるうえに個人の場合は事務内容が分かるようになります。		定年退職の場合に記入 In case of retirement																																																												
氏名 Name	王 拓豊 Wang Taofeng	生年月日 Date of Birth	1980年5月16日 1980.5.16	年齢 Age	51	職業 Occupation	社会貢献 Social contribution	出張者との関係 Relationship	父 Father																																																					
住所 Address	〒 天津市和平区气象台路景秀里11门405				TEL :	22-xxxxxxxxxxxx																																																								
勤務先 Place of employment	拓創共同有限公司 Taocuo Co., Ltd.				役職 Position	部長 Manager																																																								
勤務先住所 Work Address	天津市和平区中山南路41号 No. 41, South Zhongshan Avenue, Heping District, Tianjin City				TEL :	22-xxxxxxxxxxxx																																																								
年収 Annual Income	20万元 200,000 CNY				レート Exchange Rate	1元 = 20 [J]	日本円 Japanese Yen	400万円 4,000,000 JPY																																																						
預金残高 Balance in Account	405万元 405,000 CNY				レート Exchange Rate	1元 = 20 [J]	日本円 Japanese Yen	800万円 8,000,000 JPY																																																						
<p>志願者署名欄 (Applicant's Signature)</p> <p>王 拓大 Wang Taodai</p> <p>日付 Date : 2025年9月30日 September 30, 2025</p>																																																														

志願者氏名 Applicant's Name: _____

⑥ 学歴 (Educational Background) ●

※通学したすべての学校（小学校から）を年代順に西暦で記入してください。

(List, in chronological order, all the schools you attended (including primary school).)

※現在、在籍している学校も記入してください。

(Please write the schools you are presently attending.)

学校名 (Name of the School)		住所 (Address)	入学年月 (Date of Entrance)	卒業年月 (Date of Graduation)	修学年限 (Period)
小学校	Primary		年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth	年 Yrs
中学校	Junior High		年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth	年 Yrs
高等学校	Senior High		年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth 卒業見込み	年 Yrs
			年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth 卒業見込み	年 Yrs
			年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth 卒業見込み	年 Yrs
			年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth 卒業見込み	年 Yrs
			年 月 Yr mth	年 月 卒業 Yr mth 卒業見込み	年 Yrs

⑦ 職歴・兵役・自宅学習・その他 (Record…Employment, Military training, Private lesson) ●

勤務先名 (Name of the Company)	住所 (Address)	詳細内容 (Detail)	期間(Period) 自(From)～至(To)

⑧ 日本語学習経験 (Japanese education history) ●

学校名 (Name of the School)	住所 (Address)	入学年月日 (Date of Entrance)	卒業年月日 (Date of Graduation)	時数 (hrs)
		年 月 日 Yr mth dy	年 月 日 Yr mth dy	
		年 月 日 Yr mth dy	年 月 日 Yr mth dy	
		年 月 日 Yr mth dy	年 月 日 Yr mth dy	

⑨ 日本語検定試験の結果 (Result of Japanese certificate examination) ●

	検定級 (Level)	結果 (Result)	成績 (Score)
<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 Japanese-Language Proficiency Test		合 格 (Passed)	
<input type="checkbox"/> J·TEST		不 合 格 (Failed)	
<input type="checkbox"/> NAT-TEST		※結果を○で囲む	
<input type="checkbox"/> その他 () ※受けた検定に□を入れる。	_____ 級 (Level) を受験		合計点 (Total score) _____ 点

志願者氏名 Applicant's Name :

⑩ 留学目的と将来計画 (Reason for applying)

必ず志願者本人が記入すること「母国語で記入可」(To be completed by the applicant [May be filled out in mother tongue])

[Large empty box for writing in Japanese]

上記目的の日本語訳 「訳文は志願者本人でなくても良い」

(Japanese translation may be by another person)

[Large empty box for Japanese translation]

訳者 (name of translator) :

⑪ 別科 日本語教育課程修了後の予定 (Plans after completing this program) ●

拓殖大学への進学 (Takushoku University)

大学
(Faculties)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 商学部 (Commerce) | <input type="checkbox"/> 工学部 (Engineering) |
| <input type="checkbox"/> 政経学部 (Political Science and Economics) | <input type="checkbox"/> 国際学部 (International Studies) |
| <input type="checkbox"/> 外国語学部 (Foreign Languages) | |
| <input type="checkbox"/> 経済学研究科 (Economics) | <input type="checkbox"/> 工学研究科 (Engineering) |
| <input type="checkbox"/> 商学研究科 (Commerce) | <input type="checkbox"/> 言語教育研究科 (Language Education) |
| <input type="checkbox"/> 国際協力学研究科 (International Cooperation Studies) | |
| <input type="checkbox"/> 地方政治行政研究科 (Local Government) | |

大学院
(Graduate School)

他大学・大学院、専門学校への進学 (Admission to graduate schools, vocational schools, and other institutions)

その他 (Other)

⑯ 英語学習経験 (English education history) ●

学校名 (Name of the School)	住所 (Address)	入学年月日 (Date of Entrance)	卒業年月日 (Date of Graduation)	年・時数 (Years · hrs)
		年 月 Yr mth	年 月 Yr mth	
		年 月 Yr mth	年 月 Yr mth	
		年 月 Yr mth	年 月 Yr mth	

⑰ 保護者等 (Guardian) ●

フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of Birth	年齢 Age	職業 Occupation	出願者との関係 Relationship
住所 〒 Address	TEL :			
携帯電話番号 : Cell Phone	E-mail :			
勤務先 Place of employment	役職 Position			
勤務先住所 〒 Work Address	TEL :			

⑱ 経費支弁者 (Financial Supporter) ●

*会社員の場合は、業種が分かるように記入。自営業の場合は事業内容が分かるように記入。

フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of Birth	年齢 Age	職業 Occupation	出願者との関係 Relationship
住所 〒 Address	TEL :			
勤務先 Place of employment	役職 Position			
勤務先住所 〒 Work Address	TEL :			
年収 Annual Income	レート Exchange Rate	=	日本円 Equivalent in Japanese Yen	
預金残高 Balance in Account	レート Exchange Rate	=	日本円 Equivalent in Japanese Yen	

志願者署名欄 (Applicant's Signature)

日付
(Date)

氏名
(Name)

健 康 診 断 書

CERTIFICATE OF HEALTH

医師が必ず全てを記入すること (to be filled out by physician only)

志願者氏名 Name in full	<input type="checkbox"/> 男 Male	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality
現住所 Address	<input type="checkbox"/> 女 Female		

1. 身長 (Height) cm, 体重 (Weight) kg, 視力 (Eyesight) 裸眼(Without glasses) / 矯正(With glasses) 右(Right) / 左(Left) /	聴力 (Hearing) 右(Right) 左(Left)	色神 (Color - blindness) 正常(Normal) <input type="checkbox"/> 異常(Abnormal) ... <input type="checkbox"/>
2. 既往症について、ある場合はチェック□し、その罹患時の年齢を記入して下さい。 History of past illness: (if any, indicate it with your age of contraction.)		
結核 <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Tuberculosis	マラリア <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Malaria	リウマチ <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Rheumatic fever
てんかん <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Epilepsy	腎疾患 <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Kidney diseases	心臓疾患 <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Cardiac diseases
糖尿病 <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Diabetes	アレルギー <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Allergy	その他の伝染病疾患 <input type="checkbox"/> 歳 (Age) Other communicable diseases
3. 現在、病気があればチェックして下さい。 Present Condition: (if any, please indicate)		
扁桃腺、鼻又は咽喉 <input type="checkbox"/> Tonsils, Nose or Throat	心臓又は血管 <input type="checkbox"/> Heart or Blood Vessels	4. エックス線検査 Chest X-ray examination
胃又は消化器官 <input type="checkbox"/> Stomach or Digestive System	泌尿生殖器 <input type="checkbox"/> Genito-Urinary System	健 康 <input type="checkbox"/> Normal
脳又は神経組織 <input type="checkbox"/> Brain or Nervous System	血液又は内分泌器官 <input type="checkbox"/> Blood or Endocrine System	要観察 <input type="checkbox"/> to be re-checked
肺又は呼吸器官 <input type="checkbox"/> Lungs or Respiratory System	骨、関節又は運動器官 <input type="checkbox"/> Bones, Joints or Locomotor System	要医療 <input type="checkbox"/> Require medical treatment
その他内臓器官 <input type="checkbox"/> Other Abdominal Organs	皮膚 <input type="checkbox"/> Skin	撮影年月日 Date of examination
精神又は心身 <input type="checkbox"/> Mental or Physical Health		所見 (Describe the condition of applicant's lungs)
5. 診断の結果、本人の心身の健康状況は次の通りである。 I diagnose that the applicant's mental health and physical condition are:		
優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> Excellent Good Fair Poor	7. 入学後にも健康管理に注意すべき疾病 Conditions that will require health care management after admission:	
6. 本人の心身の健康状況は日本留学に支障がないかどうか。 Do you think the applicant's mental health and physical condition are good enough to study in Japan ?		
可 <input type="checkbox"/> Yes	不可 <input type="checkbox"/> No	

診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。

I hereby certify the above diagnosis.

署名

Physician's signature:

氏名

(印)

Physician's name:

住所

Physician's address:

診断年月日

Date: _____

保護者等書式 (Guardian Form)

保護者等本人が記入

To be filled out by the Guardian

拓殖大学学長 殿

To the President of the Takushoku University

私は、下記志願者が拓殖大学別科生として日本に在留中、下記の事項について責任をもって保証します。

I accept the full responsibility for the following matters while the applicant is staying in Japan as a student of Takushoku University(Intensive Japanese Language Program).

国籍	志願者氏名	生年月日	男 M 女 F
Nationality	Applicant's Name	Date of birth	Sex

1. 志願者が学業に専念するよう監督すること。

To ensure that the student's time is devoted primarily to academic pursuits.

2. 志願者が、生活費および帰国旅費を支払えない時の負担

To bear all living and return expenses in the event that the student is unable to do so.

3. 志願者が日本国法令上関係するあらゆる場合の身元引き受け

To ensure that the student will obey the laws and regulations of the Government of Japan at all times.

上記のとおり相違ありません。

記入年月日 年 月 日 (Date)

1	フリガナ	性別 Sex 男・女 M・F	
	保護者等氏名 Guardian's Name	(印)	生年月日 Date of Birth
2	現住所 Present address	TEL:	
		メール・アドレス E-mail Address	
3	勤務先会社名 Company Name	役職 Position	
	勤務先会社住所 Company Address	TEL: FAX:	
4	志願者との関係 Relationship to the Student	国籍 Nationality	
	保護者等(身元保証)理由		

経費支弁書

WRITTEN OATH OF DEFRAYAL

日本国法務大臣 殿 To the Ministry of Justice

国 籍 Nationality _____

志願者氏名 Applicant's Name _____

生年月日 Date of Birth _____

(男・女) (Male/Female)

私は、この度、上記の者が日本国に 在留中 の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の
入国した場合 引き受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

I take the charge of defrayment of the expenses of above mentioned person on the occasion of his/her stay in or entrance into Japan. Thus stating the circumstance of my taking charge of the defrayment, I hereby swear as written below.

記

1. 経費支弁の引受け経緯（申請者の経費の支弁を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載して下さい。）

1. Circumstances of Taking Charge of Defrayment (Please write the circumstances of defraying the applicant's expenses in detail and the relationship with the applicant.)

2. 経費支弁内容

私 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを誓約します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳（送金事実、経費支弁事実が記載されたもの）の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

2. The contents of payment

I _____ hereby swear that I defray the expenses of above mentioned person upon his/her residing in Japan as stated below.

Furthermore on the occasion that the above mentioned person applies the renewal of period of stay, I shall submit the documents such as copy of remittance and/or a deposit pass book of the person's name (indicating the fact of remittance or the payment of expenses) which clearly indicate the payment of the living expenses et cetera.

(1) 学費(全額) School fee (full amount) _____

(2) 生活費(月額) Living expenses (per month) _____

(3) 支弁方法(送金・振込み等の支弁方法を具体的にお書き下さい。)

Method of defrayment (Write the method of defrayment in a concrete form such as remittance)

		年 Year	月 Month	日 Day
経費支弁者:	Defrayer of expenses			
住所	Address	〒		
TEL				
氏名(署名)	Name (Signature)	印		
学生との関係	Relation			

2026年度 日本在住者の出願書類

1	入学願書
2	現在、在学する学校の （1）修了見込証明書 （2）成績・出席率証明書
3	母国最終出身校の （1）卒業証書（原本・写し）・翻訳 （2）成績証明書（原本）・翻訳
4	健康診断書
5	写真（5枚）
6	パスポート写し
7	住民票 *在留情報（在留資格・在留期間・在留カード番号）が記載されているもの
8	現在の身分証明書
9	保護者等書式
10	在職証明書
11	保護者等の身分証明書（運転免許証・パスポート・在留カード）表・裏
12	経費支弁書
13	経費支弁者の在職証明書
14	経費支弁者の所得課税証明書(過去1年分の収入金額が記載されているもの)
15	預金残高証明書
16	過去1年分の通帳コピー
17	経費支弁者と本人の関係を証明する書類

※中国大陸出身の出願者は、学歴認証報告書・高考成績認証報告書・会考成績認証報告書の最終学歴の認証報告書を提出してください。

中国（大陸）出願者の注意事項について

小学校は6才か7才以外で入学した場合は証明書が必要です。

中国（大陸）出願者の追加資料について

1. 最終学歴の卒業証書原本。（確認後返却）
2. 学位取得者は学位証書原本。（確認後返却）
3. ① 大学卒業者、大専卒業者は「学歴認証報告書」。
② 高校卒業者は「全国大学入学統一試験（高考）成績認証報告書」
又は「高校卒業試験（会考）成績認証報告書」。
- ※ こちらにお問い合わせください。 問合せ先：中国高等教育学生信息网 <https://www.chsi.com.cn/>
4. 「居民戸口簿」のコピー（全ページ）。

中国（大陸）考生注意事项

6或7周岁以外年齢进入小学の考生需提交证明。

中国（大陸）考生补充资料

1. 最终学历毕业证书正本。（确认后归还）
2. 取得学位的考生提交学位证书正本。（确认后归还）
3. ① 大专以上学历考生提交「学历认证报告书」。
② 高中学历考生提交「高考成绩认证报告书」或「会考成绩认证报告书」。
※ 详情请咨询：中国高等教育学生信息网 <https://www.chsi.com.cn/>
4. 「居民戸口簿」复印件（所有页）。