

※注意事項

1. 学籍番号について

過去に本学共通教育等の科目等履修生として在学したことがある方は

在学時の科目等履修生の学籍番号を記入してください。

2. 科目登録について

受講希望科目の登録定員に余裕がない場合は、正規学生の登録を優先するので

科目等履修生として合格しても、受講希望科目を登録できないことがあります。

3. 検定料について

- 検定料 … 9,800円 (出願書類を出す時に払う)
- 入学料 … 28,200円 (科目登録が終わった後、入学手続きをする時に払う)
- 授業料 … 1単位につき14,800円 (入学料と一緒に払う)

※ 納入した検定料、入学料および授業料は返すことはできません。

上記検定料等の金額は、変更になる場合もあります。

自己紹介書 (身上書)

外国籍・二重国籍者用

(年 月 日現在)

フリガナ							
氏名							
家族構成	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢	
得意な科目:				クラブ活動 (スポーツ/文化活動等):			
日本語学習歴		自宅学習・高校・大学・日本語学校・その他 年 月 (チェックした機関での学習期間を記入)					
日本語の勉強に使った教科書と著者・出版社		1. 教科書名 () / 著者・出版社 () 2. 教科書名 () / 著者・出版社 () 3. 教科書名 () / 著者・出版社 () 4. 教科書名 () / 著者・出版社 ()					
日本語能力試験 (JLPT)		1. 受験したことが : ない ・ ある 2. 受験した年: ()年()級 3. (合格 ・ 不合格)					
日本留学試験 (EJU)		1. 受験したことが : ない / ある 2. 受験した年: ()年()級 3. (合格 ・ 不合格)					
その他の日本語力試験		1. ビジネス日本語能力試験(BJT): ()点 2. 日本語能力試験(JPT): ()点 3. その他 ()					
趣味・特技							
志望動機							
来日経験及び場所		年 月 ~ 年 月 (場所) 年 月 ~ 年 月 (場所) 年 月 ~ 年 月 (場所) 年 月 ~ 年 月 (場所)					

日本語理解力調査書

志願者氏名 _____ 生年月日(西暦) _____ 年 月 日

志願者住所 _____

志願者の母語 _____

*該当する事項の番号を○印で囲む。

I. 聴解力

1. 理解できない。
2. ゆっくりはっきり話せば理解できる。
3. まあまあ理解できる。
4. じゅうぶん理解できる。

II. 会話力

1. 全く話せない。
2. 意思の伝達はできる。
3. ある程度話せる。
4. すらすら話せる。

III. 読解力

1. 全く理解できない。
2. やや理解できる。
3. おおよそ理解できる。
4. じゅうぶん理解できる。

IV. 作文

1. 全く書けない。
2. やさしい文章は書ける。
3. まとまった文章が書ける。
4. 論理的な文章が書ける。

V. 所見(大学の講義を受ける能力等、総合的な評価)

以上のとおり調査報告します。

平成 年 月 日

調査者勤務先 _____

調査者職名 _____

調査者氏名(自署) _____

印

註 この調査書は、高等学校又は大学において日本語を教授している者、政府又は公共団体の責任ある職員にあって日本語を十分理解できる者、又は各国在日本大使館職員によるものでなければならない。

出願承諾書 (職務をもつ者)

下記の者が、琉球大学の科目等履修生として出願することを了承します。

記

氏 名 _____

生年月日 年 月 日 (歳)

承諾書発行年月日 _____

会 社 名 _____

承 諾 書 発 行 者 _____ 印

<出願承諾書> 裏面

日本語又は英語により明瞭に記載すること。
Please fill out in Japanese or English.

氏名

Name: _____
Family name, First name Middle name

1. 身体検査 Physical Examination

(1) 身長Height: cm 体重Weight: kg
(2) 血圧 Blood pressure: mm/H mm/Hg
(3) 視力 Eyesight: (R) (L) (R) (L)
(4) 聴力Hearing: □正常 normal □低下 impaired

2. 申請者の胸部について、聴診とX線検査の結果を記入してください。X線検査の日付も記入すること(6ヶ月以上前の検査は無効。)

Please describe the results of physical and X-ray examinations of the applicant's chest x-rays (X-rays taken more than 6 months prior to this certification are NOT valid).



肺 □正常 normal 心臓 □正常 normal
Lungs: □異常 impaired Cardiomegaly: □異常 impaired →異常がある場合 □正常 normal
心電図 Electrocardiograph: □異常 impaired

← Date _____ Film No. _____

申請者の胸部について、状態を記入してください。Describe the condition of applicant's lungs.

3. 現在治療中の病気 Under medical treatment at present:

□Yes (状態Conditions/詳細particulars:)
□No

4. 既往症 Past history : Please indicate with + or - and fill in the date of recovery

結核(症)Tuberculosis □() マラリア Malaria □()
伝染病・感染症 Other communicable disease □() てんかん Epilepsy □()
腎臓病・腎疾患 Kidney disease □() 心臓病・心臓疾患 Heart disease □()
糖尿病 Diabetes □() 薬剤アレルギー Drug allergy □()
四肢機能障害 Functional disorder in extremities □() 精神病 Psychosis □()
学習障害 Learning disability □()

5. 検査 Laboratory tests

検尿 Urinalysis: 糖glucose (), 蛋白質protein (), 潜血 occult blood ()

6. 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思われますか？

Yes又はNoにチェックをしてください。In view of the applicant's history and the above findings,
is it your observation that his/her health status is adequate to pursue studies in Japan? Yes □ No □

7. 特記すべき事項 Particulars or additional comments:

日付 Date: _____ 署名 Signature: _____
医師氏名 Physician's Name (in block letters): _____
検査施設名 Office/Institution: _____
所在 Address: _____

きにゅうじょう ちゅうい 記入上の注意

Points to Note When Completing the Health Examination Report

1. 主な既往症の欄は問診等によって記入することとし、罹患時の年齢も併せて記入してください。

Information regarding the patient's previous illnesses and pre-existing disorders obtained via medical consultation must be stated in the column provided. The patient's age at the time when the illness was diagnosed must also be declared.

2. 現在症の欄は各科疾患等で治療を要すると認められるもの、又は特に教育上、配慮を要すると認められるものについて、できるだけ詳しく記入してください。

Under the column for present medical conditions, ongoing disorders that have been diagnosed to require medical attention or special care in the course of receiving education must be listed in detail.

3. 疾患や障害等、該当するものがない場合でも、その旨記入してください。

If the patient has no known medical conditions, such diagnosis must be indicated clearly in the column provided.

4. 検査方法等は学校保健法施行規則の定めるところによってください。

Medical diagnosis and consultation procedures must be carried out according to regulations prescribed under Japan's School Health Act. If the patient is undergoing the medical examination outside of Japan, medical diagnosis and consultation procedures must be carried out according to regulations stated under the relevant country's school health laws.

5. 記入いただいた既往症、現在治療中を含めた心身の健康状態を、合否の対象とすることはありません。前述の注意事項2番で示すとおり、教育上及び学習上での配慮について確認する目的として、健康診断書は用いられます。

Diagnosis of illnesses, past or present, as well as health conditions (physical and physiological) that the patient is currently receiving treatment for, will not be used as a basis for determining application eligibility. Information contained herein shall only be used for the purpose of determining the need for special care or attention in the course of administering education to the applicant.

健康状況報告書 Health Declaration Form

※ きじゅつないよう がくしゅうしどうじょう さんこう 記述内容は学習指導上の参考とさせていただきます。 ひつよう 必要ですので、 げんじょう 現状について しょうじき 正直にお書き か ください。 きじゅつないよう がくしゅうしどういがい もくてき なお、記述内容については学習指導以外の目的には使用いたしません。

This declaration serves as a necessary and important source of reference when administering academic guidance. As such, please respond to all questions truthfully and to the best of your knowledge. Please be assured that all provided information will not be used for any other purpose.

氏名:
Name of
Applicant:

性別:
Sex:
 Male Female

国籍:
Nationality:

生年月日:
Date of Birth:

● せいかつじょうがくしゅじょうはいりよ ひつよう ばあい たいおう 生活上、学習上配慮が必要な場合に対応するため、 にくたいてき 肉体的または せいしんてき 精神的な じびょう 持病のある方は、 かた その詳細をご記入ください。

Please provide us with the details of any outstanding physical or mental conditions that may require special care or attention in the course of your day-to-day life on campus.

例: がくしゅう かん 学修に関すること

例: せいかつ かん 生活に関すること

E.g.: Conditions related to academic learning

E.g.: Conditions related to everyday life

- がいどう 該当なし not applicable
- たいじんきょうふししょう 対人恐怖症 anthropobia, social phobia
- ちゅういけつかんたどうせい しょうがい 注意欠陥 多動性障害 (ADHD)
- がくしゅうしょうがい 学習障害 Learning disability
- とうごうしつちょうしょう 統合失調症 Schizophrenia

- がいどう 該当なし not applicable
- へいしきょうふししょう 閉所恐怖症 claustrophobia, fear of enclosed places
- こうしきょうふししょう 高所恐怖症 acrophobia, fear of heights
- しょうがい パニック障害 panic disorder
- びょう うつ病 Depression

● じゅぎょう なか 授業の中で In Class

- がいどう 該当なし not applicable
- なが あいだ ぶん すわ 長い間(90分)座っていることが にがて 苦手だ
Inability to remain sitting for long periods of time (90 minutes)

- ひとまえ はつびょう きょくど 人前で発表するのは なかくだ 極度に (お腹を下したり、 はけ きんちょう 吐き気があったりと) 緊張する
Extreme anxiety (exhibited through symptoms such as nausea and diarrhea) when asked to speak publicly

● にちじょうせいかつ なか 日常生活の中で Everyday Life

- がいどう 該当なし not applicable
- ようつう 腰痛がある Backache
- ずつう へんずつう 頭痛、偏頭痛がある Headaches or migraine
- せいりつう おも ほう じゅぎょう で PMS・生理痛が重い方 (授業に出るのが むずか 難しい い くらい) だ
Serious PMS or painful period cramps that hinder class attendance

- しよくもつ きんぞく どうぶつ しょくぶつ ほか アレルギー (食物、金属、ゴム、動物、植物…他) ばあい ぐたいてき きにゆう がある場合は きにゆう 具体的にご記入ください。
Physical allergies to types of food, metals, rubber, animals or plants etc. Please state in detail:

- しゃしん と きつえい 写真を撮られること、 い 撮影されることは いや 嫌だ
Reluctance to have photographs or videos of oneself taken

しゅつがんによるい
出願書類チェックシート/2

しがんしゃ しめい
志願者氏名 _____

せいねん がつび せいれき
生年月日(西暦) _____

ねん つき ひ
年 月 日 _____

しゅつがんによるい そろ
※出願書類が揃っているか次の項目を確認し、チェック欄に☑をしてください。

かくにん こうもく 確認する項目		ツチ 欄クエ
6 日本語理解力調査書はありますか？(該当者のみ)		<input type="checkbox"/>
7 日本語学校の出席状況証明書と、成績証明書はありますか？(該当者のみ)		<input type="checkbox"/>
8 日本語能力を証明する書類	1:日本語能力を証明する書類はありますか？(該当者のみ) ⇒出願の際に、原本の持参が必要です。	<input type="checkbox"/>
	*日本語能力試験(JLPT)の受験者 1:日本語能力試験(JLPT)の認定書、合否結果通知書等の写し	<input type="checkbox"/>
	*日本留学試験(EJU)の受験者 1:日本留学試験(EJU)の認定書等の写し	<input type="checkbox"/>
	*その他、日本語能力を証明する書類 1:日本語能力を証明する証明書等	<input type="checkbox"/>
9 出願承諾書はありますか？(職業を有する人のみ)		<input type="checkbox"/>
10 在籍大学等の成績証明書	1:大学等、学校機関の成績証明書はありますか？ ⇒在学者だけでなく、休学者も提出が必要です。	<input type="checkbox"/>
	2:翻訳会社等による訳文(和訳または英訳)はありますか？ ⇒証明書が日本語または英語以外の言語の場合は提出が必要です。	<input type="checkbox"/>
11 健康診断書	1:健康診断書に病院の名前、住所、診断医のサイン等がありますか？(該当者のみ)	<input type="checkbox"/>
12 健康状況報告書	1:記入漏れはありませんか？ ⇒授業や課外活動等、学習の場でのサポートに必要です。	<input type="checkbox"/>
13 出願書類チェックシート	すべての提出書類は揃いましたか？	<input type="checkbox"/>
14 在留資格について	ほんがく にゅうがく きよか ばあい にゅうこくあんりきよく しんさ ざいりゅう みと 本学で入学を許可された場合でも入国管理局の審査で在留が認められないこともあります。	<input type="checkbox"/>