

2024年度 桐蔭横浜大学
スポーツ科学部 特別選抜

履 歴 書 (留学生)

(本人が直筆で記入のこと)

志望学科 (志願する学科に○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	スポーツ教育
<input type="checkbox"/>	スポーツ健康科学

本人

	姓 (Family Name)	名 (Given Name)		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 上半身・無帽・正面 向き最近3か月以内 に撮影したもの ※写真裏面に 氏名記載
フリガナ				
漢字名				
英字名				
母語(字)				
国籍				
母語	語 (公用語 語)			
性別	男・女	生年月日	年 月 日 (歳)	
本籍地または 出生地				
現住所	(〒 —)	Tel.		
		Fax.		
		携帯電話		
		E-mail	@	
パスポート番号			現在有効な日本在留資格	
在留資格有効期間	年 月 日 ~	年 月 日	最初の日本上陸許可年月日	年 月 日

家族構成

氏名	続柄	年齢	保護者現住所 (漢字または英字で記入してください)
			Tel. Fax.

※本人を除く家族全員を記入し、続柄は本人を基準にしてください。

日本に在住する親戚・知人等 (緊急連絡先)

氏名		本人との関係	
住所	(〒 —)		
	Tel.	Fax.	E-mail @

2ページも記入してください。

本人履歴（小学校入学から現在までのすべての履歴を書いてください。）

学校名	国・所在地	在学期間	年数	
小学校		年 月 ～ 年 月		
学校		年 月 ～ 年 月		
学校		年 月 ～ 年 月		
学校		年 月 ～ 年 月		
学校		年 月 ～ 年 月		
大学		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
<兵役> 所属		勤続期間	年数	階級
陸軍・海軍・空軍		年 月 ～ 年 月		
<職歴> 会社名		勤続期間	年数	役職
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		

日本語学習歴

学校名	国・所在地	学習期間	レベル
		年 月 ～ 年 月	初級・中級・上級
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	

受験した日本語能力試験

試験	受験年月日	受験地（都市名）	受験番号
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

※受験した人は記入し、成績通知の写しを提出してください。

語学能力自己評価

【日本語能力】

	優	良	可	能力なし
話す力				
聞く力				
読む力				
書く力				

【英語能力】

	優	良	可	能力なし
話す力				
聞く力				
読む力				
書く力				

3 ページ（志望理由・自己推薦）も記入してください。

