

		交換 受番号				所属 コード				学 生 調 書 (秘)		※		学籍 番号		※							
学 生 本 人	A23	写 真 (縦3.5cm×横3.0cm) ○光沢プリント仕上げ、 カラー撮影のもの ○私服：上半身・正面・ 脱帽のもの ○3ヵ月以内に撮影 したもの (このシールをはがし、直接 写真を貼ってください。)										氏 名											
	12												フリガナ										
	年 月 日生										男 ・ 女												
	本 籍 地										フリガナ												
保護者(身元保証人)連絡先	A23	氏 名										※改姓	理由										
	22	勤務 署名											フリガナ										
	※変更										フリガナ												
	電話 () -										フリガナ												
家族構成	Z13	続柄										フリガナ	続柄										
	01-	父											フリガナ										
	09	母											フリガナ										
	人数										フリガナ												

入学 区分	一般選抜	学校推薦型選抜	総合型選抜	特別選抜	編入学	再入学	委託学生	留学生												
	研究生	科目等履修生	特別科目等修生																	
所属	地域共創 学群										専攻									
学 歴 ・ 職 歴	卒業 高校	卒業 見込み	卒業	高認	外国	指定	認定	在外 指定	年 月											
	(全日制 定時制 通信制)										科) 高等学校									
	Z13 01-	1 在学	2 退学	3 卒業	4 退職	5 在職	年 月													
	15	学校・会社 名 称																		
麻 疹	麻疹(はしか)にかかったことがありますか？										1. はい 2. いいえ									
	麻疹(はしか)の予防接種を受けた年月日を記入してください。 ※P7-⑧参照																			
	・1回目：西暦()年()月()日																			
	・2回目：西暦()年()月()日																			
健 康 状 況	現在、治療中の病気はありますか？										1. はい 2. いいえ									
	上記で「はい」の方は具体的に記入してください。																			
	[]																			
	<注意事項> 記入に際し「入学手続要領」の記入方法を熟読し、もれなく記入してください。 なお、※印の欄は記入しないでください。 誤記入等があった場合は、二重線を引き、改めて記入ください。																			

高 校 生 活 概 況			
課 外 活 動	1 年 生	()	
	2 年 生	()	
	3 年 生	()	
大学入学後の入部希望クラブ			
取 得 資 格 免 許 状	種 類	取 得 年 月 日	備 考

【科目一覽】

記号	外国語科目
E	英 語
C	中 国 語
K	韓 国 語
R	ロ シ ア 語
F	フ ラ ン ス 語

希望科目記入欄		
第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望

交換留学生調書アンケート

1. 第1志望 () 大学 () 学部・学群・専攻
2. 第2志望 () 大学 () 学部・学群・専攻
3. 第3志望 () 大学 () 学部・学群・専攻
4. 第4志望 () 大学 () 学部・学群・専攻

1. 高校の先生 2. 保護者 3. 先輩・友人 4. 予備校・塾の先生 5. 本学在学生
6. 本学教職員 7. その他() 8. 相談しなかった

1. 授業・単位取得 2. 語学力向上 3. ITスキル向上 4. 資格取得
5. 教職免許取得 6. 公務員試験対策 7. 部活・サークル 8. 趣味・アルバイト
9. 有意義な友人関係・人間関係 10. 幅広い教養・見聞

1. 授業・単位取得 2. 就職・進路 3. 学費 4. 通学 5. 友人関係・人間関係
6. 自身の健康 7. 不安はない