

※各ページを片面印刷してください。
※日本語または英語で記入してください。
※手書きの場合、黒のボールペンで記入してください。
※記入に間違いがある場合は、修正液や修正テープではなく取り消し線で訂正してください。
(例) 鹿屋体育大学

正面を向いた無背景で鮮明な写真(縦4cm×横3cmで、最近3カ月以内に撮影されたもの)を貼り付けてください。
※写真裏面に氏名(パスポートと同じ英語表記)を記入してください。

写 真
Photo
40mm×30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	(例) 中国、台湾、韓国 等	2 生年月日 Date of birth	XXXX	年 Year	XX	月 Month	XX	日 Day	
3 氏名 Name	【3】氏名はパスポートと同じ英語表記(大文字)で記入してください。								
4 性別 Sex	男 / 女 Male / Female	5 配偶者の有無 Marital status	有 / 無 Married / Single						
6 職業 Occupation	学生	7 本国における居住地 Home town/city	【7】自国の住所を省略せずに記入してください。						
8 住居地 Address in Japan	【8】日本の住所を省略せずに記入してください。(例) 鹿児島県鹿屋市〇〇町XX番地								
9 電話番号 Telephone No.	携帯電話番号 Cellular phone No.		XXX-XXXX-XXXX						
10 旅券(1)番号 Passport Number	〇〇XXXXXXXX		(2)有効期限 Date of expiration	20XX	年 Year	XX	月 Month	XX	日 Day
11 現に有する在留資格 Status of residence	留学		在留期間 Period of stay	X 年					
在留期間の満了日 Date of expiration	20XX	年 Year	XX	月 Month	XX	日 Day	【11】在留カードに書いてある「在留期間・在留期間の満了日」を記入してください。		
12 在留カード番号 Residence card number	〇〇XXXXXXXX〇〇								
13 希望する在留期間 Desired length of extension	X 年		【13】卒業までの年数を記入してください。()						
14 更新の理由 Reason for extension	(例) 20XX年4月より鹿屋体育大学の体育学部スポーツ総合課程に在籍しているため。 20XX年4月に鹿屋体育大学大学院体育学研究科修士課程体育学専攻に進学したため。								
15 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。)※交通違反等による処分を含む。 Original record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.	有 Yes		(具体的内容 Detail: 【15】有・無のどちらかを選択し、「有」の場合は詳細を記入してください。)						
16 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants	有 Yes		(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。) (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)						

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing with applicant or not	【16】日本に家族、親戚がいない場合は「無」を選択し、記入不要。	番号 Serial number
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
16については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。
Regarding item 16, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.
In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。
Note : Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)
(注) 申請書に事実と反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。
Note : In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

17 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

鹿屋体育大学

(2) 所在地

Address

鹿児島県鹿屋市白水町1番地

(3) 電話番号

Telephone No.

0994-46-4922

(18及び19は在留資格変更許可申請又は進学若しくは転学の場合に記入)

(Fill in 18 and 19 in case of applying for change of status of residence or changing your school)

18 修学年数 (小学校)

Total period of education (from elementary school)

【18】今までの修学年数を記入してください。
※日本語学校は含みません。

XX

19 最終学歴 (又は在学中の学校)

Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況

☐ 卒業

☒ 在学中

☐ 休学中

☐ 中退

Registered enrollment

Graduated

In school

Temporary absence

Withdrawn

☐ 大学院 (博士)

☒ 大学院 (修士)

☐ 大学

☐ 短期大学

☐ 専門学校

Doctor

Master

Bachelor

Junior college

College of technology

☐ 高等学校

☐ 中学校

☐ 小学校

☐ その他 ()

Senior high school

Junior high school

Elementary school

Others

(2) 学校名

Name of the school

(例) 鹿屋体育大学

(3) 卒業又は卒業見込み年月

Date of graduation or expected graduation

20XX

年

3

月

20 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)

Japanese language ability (Fill in the following when you study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

☐ 試験による証明

Prove

(1) 試験名

Name of the test

【20・21】 記入不要

級数

Attained level or score

☐ 日本語教育を受けた機関名

Organization

Received Japanese language education

【22】(1) 生活費等の支弁方法を選択し、1カ月あたりの金額を記入してください。(複数選択可)

・本人負担 … 申請者本人の貯蓄を使用する場合

・在外経費支弁者負担 … 日本国外の家族、親戚等が申請者の生活費を負担する場合

・奨学金 … 奨学金を受給する場合、月額を記入

(2) 前項目(1)で記入した滞在費の受け取り方法を選択し、金額を記入してください。(複数選択可)

・海外からの携行 … 過去1年間に海外から直接持ち運んだ現金の合計額を記入

・外国からの送金 … 海外のクレジットカードや海外送金を利用して受け取った金額を

月額または年額で記入

期間:

Period from

年

月

Month to

年

月

Month

22 滞在費の支弁方法等(生活費、学費及び家賃等全てについて記入すること。)※複数選択可

Method of support to pay for expenses while in Japan(fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1) 支弁方法及び月平均支弁額

Method of support and an amount of support per month (average)

☐ 本人負担

Self

円

Yen

☒ 在外経費支弁者負担

Supporter living abroad

(例) 100,000

円

Yen

☐ 在日経費支弁者負担

Supporter in Japan

円

Yen

☒ 奨学金

Scholarship

(例) 50,000

円

Yen

☐ その他

Others

円

Yen

(2) 送金・携行等の別

Remittances from abroad or carrying cash

☐ 外国からの携行

Carrying from abroad

円

Yen

☒ 外国からの送金

Remittances from abroad

(例) 100,000

円

Yen

(携行者

Name of the individual

carrying cash

携行時期

Date and time of

) ☒ その他

Others

(例) 50,000

円

Yen

(3) 経費支弁者(複数人いる場合は)

Supporter (If there is more than one, give the name of each supporter)

① 氏名

Name

〇〇 〇〇

② 住所

Address

〇〇△△市XXXX-XX

電話番号

Telephone No.

XX-XXXX-XXXX

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

(例) 〇〇 Co., Ltd. 等

電話番号

Telephone No.

XX-XXXX-XXXX

④ 年収

Annual income

(例) 3,000,000

円

Yen

【22】(3) 経費支弁者の情報を日本語または英語で記入してください。

支弁者が無職あるいはすでに退職している場合は、余白に預金

残高を記入してください。

※(1)で「本人負担」を選択した場合は、申請者本人の情報を記入してください。

(4) 申請人との関係 (上記(1)で記入)
Relationship with the applicant (Check one)

- ☐ 夫 Husband ☐ 妻 Wife ☒ 父 Father ☐ 母 Mother ☐ 祖父 Grandfather ☐ 祖母 Grandmother ☐ 養父 Foster father ☐ 養母 Foster mother
- ☐ 兄弟姉妹 Brother / Sister ☐ 叔父 (伯父)・叔母 (伯母) Uncle / Aunt ☐ 受入教育機関 Educational institute ☐ 友人・知人 Friend / Acquaintance
- ☐ 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance ☐ 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
- ☐ 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / Personnel of local enterprise ☐ その他 () Others

【22】(4) 前頁の【22】(1)で在日または在外経費支弁者負担を選択した場合は、(3)の支弁者と申請者本人の関係を選択してください。

(5) 奨学金支給機関 (上記(1)で記入)
Organization which provide scholarship (Check one)

- ☐ 外国政府 Foreign government ☐ 日本国政府 Japanese government ☐ 地方公共団体 Local government
- ☒ 公益社団法人又は公益財団法人 () Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation ()
- (例) ○○財団 等 Others ()

【22】(5) 前頁の【22】(1)で奨学金を選択した場合は、支給機関を選択し、証明書も添付してください。

23 資格外活動の有無
Are you engaging in activities other than those specified in the prescribed form?
有の場合は、(1)から(4)まで記入してください。
Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes".

【23】 資格外活動許可を取得している、または申請する予定がある場合は「有」を選択してください。現在アルバイトをしていない場合は、過去の内容を記入するか、「未定」と記入してください。

有 Yes / 無 No

(1) 内容
Type of work

(例) コンビニ店員

(2) 勤務先名称
Place of employment

(例) ○○コンビニ

電話番号
Telephone No.

XXXX-XX-XXXX

(3) 週間稼働時間
Work time per week

(例) 15

時間
Hour(s)

(4) 報酬
Salary

(例) 60,000

円
Yen

(☒ 月額 ☐ 日額)
Monthly / Daily

24 卒業後の予定 Plan after graduation

- ☒ 帰国 Return to home country
- ☐ 日本での就職 Find work in Japan

- ☐ 日本での進学 Enter a school of higher education in Japan
- ☐ その他 () Others

【24】卒業後の進路を一つ選択してください。

25 本邦における申請人の監護人 (通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(1) 氏名
Name

(2) 本人との関係

Relationship with the applicant

(3) 住所
Address

電話番号
Telephone No.

【25・26】 記入不要

26 代理人 (法定代理人による記入)

(legal representative)

(1) 氏名
Name

(3) 住所
Address

電話番号
Telephone No.

携帯電話番号
Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.

申請人 (法定代理人) の署名 / 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form

手書きで署名

○○ ○○○○

20XX

年

XX

月

XX

日

注 意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、申請人 (法定代理人) が変更箇所を訂正し、署名すること。申請書作成年月日は申請人 (法定代理人) が自署すること。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名
Name

(2) 住所
Address

(3) 所属機関等 (親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.

1 在学中又は入学予定の外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of the foreigner being at school or planning to enter the school

(1)氏名 **【1】氏名はパスポートと同じ英語表記
(大文字)で記入してください。**

Name

(2)在留カード番号

Residence card number

〇〇XXXXXXX

2 通学先 Place of Study

(1)学校名

Name of School

鹿屋体育大学

(2)所在地

Address

鹿児島県鹿屋市白水町1番地

電話番号

Telephone No.

0994-46-4922

(3)法人名

Corporation name

国立大学法人鹿屋体育大学

(4)法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

8

3

4

0

0

0

5

0

0

7

0

6

5

(5)授業形態

Type of class

☒ 昼間制

Day classes

☐ 昼夜間制

Day-Evening classes

☐ 夜間制

Evening classes

☐ サテライト制(双方向通信による遠隔授業を受ける場合に記入)

Satellite program (fill in this box when attending remote classes that use two-way communication)

☐ 通信制(単位の一部をビデオ又はインターネット等による教育により取得できる場合を含む。)

Correspondence course (including cases receiving credits for education via video or internet)

(6)生活指導担当者名(通学先が専修学校、各種学校、中学校又は小学校の場合に記入)

Name of the resident adviser in Japan (in case that the place of study is an advanced vocational school, miscellaneous school, junior high school or elementary school)

(7)学生交換計画の有無及び当該計画の策定主体

有・無

(通学先が高等学校、中学校又は小学校の場合に記入)

Yes / No

Is the applicant participating in a student exchange program? Which organization is in charge of that program?

(when the place of study is senior high school, junior high school or elementary school)

☐ 国又は地方公共団体の機関

National or local government

☐ 独立行政法人

Incorporated administrative agency

☐ 国立大学法人

National university corporation

☐ 学校法人

Educational foundation

☐ 公益社団法人又は公益財団法人

Public interest incorporated association or public interest incorporated foundation

☐ その他()

Others

3 入学年月日

Date of entrance

20XX

年

Year

4

月

Month

X

日

Day

4 週間授業時間(予定を含む。)

Lesson hours per week(including scheduled lessons)

(例) 15 時間 等

時間
hours

**【5】鹿屋体育大学での在籍区分を
選択してください。**

5 在籍区分 Registration

☐ 大学院(博士)

Doctor

☒ 大学院(修士)

Master

☐ 大学院(研究生/専ら聴講によらない)

Graduate school (Research student / not study through auditing courses exclusively)

☐ 大学院(研究生/専ら聴講による)

Graduate school (Research student / study through auditing courses exclusively)

☐ 大学(学部生)

Undergraduate student

☐ 大学(聴講生)

University(Auditor)

☐ 大学(科目等履修生)

University (Elective course student)

☐ 大学(別科生)

University (Japanese language course student)

☐ 大学(研究生/専ら聴講によらない)

University (Research student/ not study through auditing courses exclusively)

☐ 大学(研究生/専ら聴講による)

University (Research student / study through auditing courses exclusively)

☐ 短期大学(学科生)

Junior college (Regular student)

☐ 短期大学(聴講生)

Junior college (Auditor)

☐ 短期大学(科目等履修生)

Junior college (Elective course student)

☐ 短期大学(別科生)

Junior college (Japanese language course student)

☐ 高等専門学校

Technical school

☐ 専修学校(専門課程)

Advanced vocational school (Specialized course)

☐ 専修学校(高等課程)

Advanced vocational school (Higher course)

☐ 専修学校(一般課程)

Advanced vocational school (General course)

☐ 各種学校

Miscellaneous school

☐ 日本語教育機関(専修学校専門課程)

Japanese language institution (Advanced vocational school of specialized course)

☐ 日本語教育機関(専修学校一般課程)

Japanese language institution (Advanced vocational school of general course)

☐ 日本語教育機関(準備教育課程)

Japanese language institution (Preparatory courses)

☐ 日本語教育機関(各種学校)

Japanese language institution (Miscellaneous school)

☐ 日本語教育機関(その他)

Japanese language institution (Others)

☐ 高等学校

Senior high school

☐ 中学校

Junior high school

☐ 小学校

Elementary school

☐ その他()

Others

6 学部・課程 Faculty / Course

(5で大学院, 大学, 短期大学(いずれも聴講生・科目等履修生及び研究生の場合を含む)を選択した場合に記入)

(Check the following item(s) if you selected Doctor, Master, Graduate school (Research student), Undergraduate student, University (Auditor elective course student), University (Research student), Junior college (Regular student) or Junior college (Auditor elective course student) as your answer to question 5)

- | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 法学
Law | <input type="checkbox"/> 経済学
Economi. | <input type="checkbox"/> 政治学
Politics | <input type="checkbox"/> 商学
Commercial science | <input type="checkbox"/> 経営学
Business administration | <input type="checkbox"/> 文学
Literature |
| <input type="checkbox"/> 語学
Linguistics | <input type="checkbox"/> 社会学
Sociology | <input type="checkbox"/> 歴史学
History | <input type="checkbox"/> 心理学
Psychology | <input type="checkbox"/> 教育学
Education | <input type="checkbox"/> 芸術学
Science of art |
| <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学 (Others(cultural science/ social science)) | | | <input type="checkbox"/> 理学
Science | <input type="checkbox"/> 化学
Chemistry | <input type="checkbox"/> 工学
Engineer |
| <input type="checkbox"/> 農学
Agriculture | <input type="checkbox"/> 水産学
Fisheries | <input type="checkbox"/> 薬学
Pharmacy | <input type="checkbox"/> 医学
Medicine | <input type="checkbox"/> 歯学
Dentistry | |
| <input type="checkbox"/> その他自然科学 (Others(natural science)) | | | <input checked="" type="checkbox"/> 体育学
Sports science | <input type="checkbox"/> その他 (Others) | |

7 所属予定の研究室 (5で大学院を選択した場合に記入)

Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school (Research student) as your answer to question 5)

(1)研究室名

Name of research room

(2)指導教員氏名

Name of mentoring professor

〇〇 〇〇

【7】(2)大学院生以外は記入不要

8 専門課程名称 (5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)

Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)

- | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 工業
Engineering | <input type="checkbox"/> 農業
Agriculture | <input type="checkbox"/> 医療・衛生
Medical services / Hygienics | <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉
Education / Social welfare | <input type="checkbox"/> 法律
Law |
| <input type="checkbox"/> 商業実務
Practical commercial business | <input type="checkbox"/> 服飾・家政
Dress design / Home economics | <input type="checkbox"/> 文化・教養
Culture / Education | <input type="checkbox"/> その他 (Others) | |

9 卒業年月 (予定) Month and year of (scheduled) graduation

(交換留学生の場合, 10に交換留学受入満了年月を記入)

(If you are an exchange student, fill in the expiration date of the exchange student acceptance period in (10))

20XX

年

Year(s)

3

月

Month(s)

10 交換留学受入満了年月

Month and year of expiration of the exchange student acceptance period

年

Year(s)

月

Month(s)

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the

教育機関名, 代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the educational institution and representative of the educational institution /Date

記入不要

(鹿屋体育大学が記入します。)

年
Year

月
Month

日
Day

注意 Attention

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 所属機関等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part .