

(所定用紙-編③)
管理栄養学科推薦入試

| | |
|------|-------|
| 受験番号 | ※記入不要 |
|------|-------|

2025 年度 編入試(管理栄養学科推薦入試)(専願)

誓 約 書

広島女学院大学長 殿

私は貴大学の「編入試」による管理栄養学科推薦入試志願者として、合格した場合は

必ず貴大学に入学し、貴大学学生として勉学に励むことを誓約いたします。

年 月 日

志望学部・学科

学 部 学 科

志願者名
(自署) _____ (印)

保護者名
(自署) _____ (印)

広島女学院大学入学志願書

Application for Admission to Hiroshima Jogakuin University

1. 名前 / フルネーム
Full Name
(母国語)
(In Native Language)

(アルファベット)
(In Alphabet)

姓 / Family 名 / First Middle

2. 国籍
Nationality _____
3. 生年月日
Date of Birth / /

月 Month / 日 Day / 年 Year

4. 日本での現住所 〒
Address in Japan _____
TEL (_____)

5. 本国での住所
Home Address _____
TEL (_____)

6. メールアドレス
Mail Address _____

7. 志望学部・学科 / Desired Faculty, Department
学部 / Faculty _____ 学科 / Department _____

8. 希望 / Desired Status
① 学部1年次からの正規入学 Regular Student for four years
② 3年次からの編入学 Transfer Student
③ 大学院への入学 Regular Student for Graduate School
④ 交換留学 (提携校からの学生のみ) Exchange Student

9. 留学希望期間
Proposed Period of Study _____ 年間 / years (20 _____ ~ 20 _____)

10. 来日年月日
Date of Entry / /

月 / Month 日 / Day 年 / Year
在留資格
Status (Type of Visa) _____
有効期限
Valid through / /

月 / Month 日 / Day 年 / Year
パスポート番号
Passport Number _____

緊急連絡先届

In case of emergency notify

広島女学院大学長殿

To: President of Hiroshima Jogakuin University

学 生 名

Name of Student: _____

学部・学科・専攻

Faculty/Department/Major : _____

現 住 所

Present Address: _____

TEL : _____

※緊急連絡先届は、もしあなたに何か起きた場合に学校が連絡できる方を届け出てもらい
ものです。連絡先は日本国内で日本語が通じるご家族、親族、友人、知り合いの方が望
ましいですが、そのような方がいらっしゃらない場合は、本国のご家族などの連絡先を
書いてください。

また、入学後、連絡先が変わったときは、必ず学校に届け出てください。

連 絡 先 名

Person to contact with (Full Name): _____

連 絡 先 住 所

Address: _____

TEL : _____

勤 務 先

Occupation: _____

勤 務 先 住 所

Location: _____

TEL : _____

使 用 言 語

Language: _____

本 人 と の 関 係

Relationship to the student: _____