

2026年度 関西大学

外国人学部留学生入学試験

受験番号

※

履歴書

※印の欄は記入しないでください。

志望学部(注)	学部	学科	専攻 専修
氏名	Alphabet Family Name	Given Name	
	カタカナ セイ	メイ	
	漢字表記 (あれば記入) 姓	名	
		国籍	

(注) 文学部・社会学部・政策創造学部・システム理工学部・環境都市工学部・化学生命工学部については、第1志望の学科/専攻/専修を志望学科/専攻/専修として記入してください。なお、ここに記入する文学部の専修については、入学後に分属する希望専修とは関係ありません。ただし、志願時に入力(記入)する希望専修は、プレ・ステューデント・プログラムの「専修別プログラム」受講希望専修として取扱いますので、ご注意ください。

学歴

※正規の学校教育すべてについて(小学校から最終学年まで)年代順に記入(日本語学校は含まない)。

学校名	学校種別 (小学校・中学校・高等学校・大学等)	所在地(国・地域)	在学期間(西暦)	年数
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

日本語学習経歴

※在学期間は日本語学校等に確認したうえで正確に記入してください。

学校名	所在地(国・地域)	※期間(西暦)	
		自(いつから)	至(いつまで)
		年 月 ~	年 月 修了 修了予定
		年 月 ~	年 月 修了 修了予定

職歴

職場名	所在地(国・地域)	勤務期間

卒業後の計画

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

私は上記の事実に相違ないことを認め、入学後は関西大学の規則に従います。

2025 年 月 日

志願者の署名

〈本人自筆〉

外国人学部留学生入学試験 履歴書 (KU留①)

志望理由書

※印の欄は記入しないでください。

志望学部		学部	学科	専攻 専修
氏名	Alphabet	Family Name	Given Name	
	カタカナ	セイ	メイ	
	漢字表記 (あれば記入)	姓	名	

志望理由について

ご参考

## 「日本留学試験」受験票のコピー貼付用紙

※印の欄は記入しないでください。

志望学部		学部	学科	専攻 専修
氏 名	Alphabet	Family Name	Given Name	
	カタカナ	セイ	メイ	
	漢字表記 (あれば記入)	姓	名	

合否判定に利用する日本留学試験の成績について、成績利用を希望する日本留学試験受験票のコピーを貼り付けてください。

※氏名、生年月日、受験番号、受験科目が鮮明に写されているコピーを提出してください。

## 「日本留学試験」受験票のコピー貼付欄

## 【9月募集】

利用できる日本留学試験の成績は以下のとおりです。

〈法学部〉

2025年度 第1回 [6月実施]

〈文学部・経済学部・社会学部・総合情報学部〉

A 2024年度 第2回 [11月実施]

B 2025年度 第1回 [6月実施]

## 【11月募集】

利用できる日本留学試験の成績は以下のとおりです。

〈実施する全学部〉

A 2025年度 第1回 [6月実施]

B 2025年度 第2回 [11月実施]

受験番号
※

※印の欄は記入しないでください。

# 日本語教育証明書

※すべての項目を日本語で表記してください。

- 氏名 \_\_\_\_\_
- 入学年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 修了(見込)年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 時間数 週 時間 (※1週間当たりの学習時間を記入してください)
- 使用テキスト名 \_\_\_\_\_

6. (1) 日本語能力 (日本語能力試験を基準としたレベル)

該当するレベルに  を記入してください。

- N1相当       N2相当       N3相当       N4相当

(2) 以下すべての項目の該当する評価に  を記入してください。

- |     |                            |                            |                            |                             |
|-----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ①会話 | <input type="checkbox"/> 優 | <input type="checkbox"/> 良 | <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 不可 |
| ②聴解 | <input type="checkbox"/> 優 | <input type="checkbox"/> 良 | <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 不可 |
| ③読解 | <input type="checkbox"/> 優 | <input type="checkbox"/> 良 | <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 不可 |
| ④作文 | <input type="checkbox"/> 優 | <input type="checkbox"/> 良 | <input type="checkbox"/> 可 | <input type="checkbox"/> 不可 |

7. 担当者所見 (詳細に記載してください)

担当者氏名	職位

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

2025年 月 日

学校名 : \_\_\_\_\_

所在地 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

学校長名 : \_\_\_\_\_ 校印

厳封のうえ、本人に渡してください。