

2026年度 大阪歯科大学

本人自筆記載

私費外国人留学生 第1年次入学者選抜 身上書

カタカナ KANA			
英字氏名 NAME IN FULL			
国籍 NATIONARITY			
出生地 PLACE OF BIRTH			

受験
番号

※記入は不要です

写真貼付欄

縦4cm×横3cm

性別 SEX	男 MALE	女 FEMALE
	1	2

生年月日 DATE OF BIRTH	年 YEAR		月 MONTH	日 DAY

本国住所 HOMETOWN/CITY	
現住所 PRESENT ADDRESS	

学歴 小学校から年代順に記入すること
EDUCATIONAL BACKGROUND FROM ELEMENTARY SCHOOL
TYPE OR PRINT IN CHRONOLOGICAL ORDER

	昼間部 夜間部	学 校 名 NAME OF INSTITUTION	所在地(国名) LOCATION(COUNTRY)	在 学 期 間 YEARS ATTENDED	在学年数 YEARS
小 学 校	昼・夜			年 月～	年 カ月
中 学 校	昼・夜			年 月～	年 カ月
高等学校	昼・夜			年 月～	年 カ月
短期大学	昼・夜			年 月～	年 カ月
大 学	昼・夜			年 月～	年 カ月
専門学校	昼・夜			年 月～	年 カ月
	昼・夜			年 月～	年 カ月

日本での学習経験 (大学、短期大学、専門学校、日本語学校)

学 校 名	所在地(県名)	在 学 期 間	在学年数	正規生 聴講生	
		年 月～	年 カ月	正規	聴講
		年 月～	年 カ月	正規	聴講

職 歴 OCCUPATIONAL EXPERIENCE

勤 務 先 NAME OF COMPANI	所 在 地 LOCATION	地 位 POSITION	職 種 TYPE OF WORK	在職期間 PERIOD OF EMPLOYMENT	年 数 YEARS

入学後の在留資格 (現在 有効ビザのある人だけが記入)

入学時は留学ビザとなっている	入学後 留学ビザに変更する予定	入学後 留学ビザに変更しない予定	入学後 在留資格をどうするか不明
○	○	○	○

志望理由
STATEMENT OF REASON FOR APPLICATION

日本語能力を自己評価のうえ、該当欄に”○”を記入すること
JAPANESE LANGUAGE PROFICIENCY : EVALUATE YOUR LEVEL AND FILL IN WITH AN 'O' WHERE APPROPRIATE IN THE FOLLOWING BLANKS.

	EXCELLENT	GOOD	POOR
読解力 READING	○	○	○
筆記力 WRITING	○	○	○
聴解力 LISTENING	○	○	○