

(学部用/Undergraduate)

年 月 日
Year Month Day

上智大学入学資格審査申請書

Application for Sophia University eligibility consideration

上智大学長 曄道佳明 殿
Dr. Yoshiaki Terumichi, President of Sophia University

私は、上智大学を受験したく、以下の通り入学資格審査を申請します。
I would like to ask for your consideration of my application to Sophia University.

フリガナ			
氏名 Name			
生年月日 Date of birth	年 月 日 Year Month Day	性別 Sex	男 ・ 女 Male Female
出願予定の入試種別 (該当するものに○)	一般・推薦(公募制)・海外就学経験者(帰国生)・外国人・社会人・ 神学部推薦・国際教養学部・理工学部英語コース・SPSF・編入		
志望学科 Faculty/ Department	学部 Faculty	学科 Department	入学年月 Entry Date 年 月 Year Month
本人住所 Address	〒		国籍 Nationality
電 話 Tel			E-mail
学 歴 Academic History	小学校から高校まで、学校名と就学期間を記入すること。(編入学試験を受験希望の場合は大学まで) List all schools you have attended in order, from elementary school through high school.		
	学校名 Name of school	所在地 Location	在学期間 Period at school 年/月Year/Month~年/月Year/Month
			/ ~ /
			/ ~ /
			/ ~ /
			/ ~ /
			/ ~ /
			/ ~ /
特記事項 Remarks			

添付書類 Attached documents	1. 成績証明書及び卒業(見込み)証明書 Official high school transcripts and Certificate of (expected) graduation 2. 出身学校の学校案内・規則(教科目・授業時間数・卒業要件の記されているもの) School profile (including its curriculum, graduation requirement, etc.) ※2. については、過去2年以内に同じ教育施設から申請がある場合は不要。 ※2. is exempted if there are any applicant(s) from the same school within the past two years.
-------------------------------	---