学生配付用

２０２４年度北陸大学
留学生選抜募集要項

経済経営学部

マネジメント学科

経済学科

国際コミュニケーション学部

国際コミュニケーション学科

目　次

1. 募集学部・年次・学科・定員　P 1
2. 入学者選抜、合格発表日程・選抜地　P 1
3. 出願資格　P 1
4. 出願書類　P 1
5. 出願方法　P 2
6. 出願上の注意　P 2
7. 選考方法等　P 2
8. 志望学部　P 2
9. 受験票について　P 2
10. 入学手続　P 2
11. 合格の取り消し　P 4
12. 入学辞退　P 4
13. 出願先及び問い合わせ先　P 4

1．募集学部・年次・学科・定員

経済経営学部	１年次	
マネジメント学科		若干名
経済学科		若干名
国際コミュニケーション学部	１年次	
国際コミュニケーション学科		若干名

2．入学者選抜・合格発表日程・選抜地

【出願期間】

2023年５月８日（月）～５月26日（金）必着

【選抜日】

実施期間については別途通知

【選抜科目・選抜時間】

日 本 語（60分）

英　　語（60分）　　※経済経営学部は参考として実施します。

面　　接（15分）　　※原則として面接は保証人にも行います。

【合格発表】

入学試験選抜後２週間以内。

合否の通知と併せて入学手続書類を送付します。

【選抜会場】

受験者の居住地、受験者数などにより、選抜会場を設置します。

3．出願資格

（１）日本以外の国籍を有する者で、次の各号のいずれかに該当する者

① 日本以外の国において学校教育における12年間の課程を修了した者、またはこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者。

② 本学において、相当の年齢に達し高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認めた者。

（２）在留資格「留学」を有する者または入学時に取得できる見込みのある者。

（３）本学入学から卒業までの学費・生活費が確実に支弁できる者。

4．出願書類

（1）入学志願書（本学所定用紙Ａ）

（2）保証書（本学所定用紙Ｂ）

※保証人は、学生の在学中に係わる一切の事項（一身上および在学中の経費等）につき連帯の責任を負うことのできる身元保証人であること（志願者の父母、親戚等可、学生不可）

（3）健康診断書（本学所定用紙Ｃ）

（4）最終学歴の卒業証書コピー

（5）最終学歴の各学年成績証明書コピー

（6）写真１枚（上半身、脱帽、縦４ｃｍ×横３ｃｍ、３カ月以内撮影、裏に氏名を記入し、入学志願書（本学所定用紙Ａ）に貼ってください。）
（7）入学検定料 10,000 円は選抜日当日に試験会場にて徴収いたします。

5．出願方法

出願書類を北陸大学国際交流センターまで書留速達で郵送または持参してください。
〒920－1180　金沢市太陽が丘１丁目１番地
北陸大学　国際交流センター

6．出願上の注意

（1）出願資格を満たさない場合、あるいは出願書類に不備がある場合は、出願を受け付けませんので、必ず資格・書類等を確認してから出願してください。
（2）出願書類に虚偽の記入や改ざんが認められる場合は、受験資格を認めません。また、入学後に発覚した場合は入学許可を取り消します。
（3）出願した書類および納入した検定料は、いかなる理由があっても返還しません。
（4）北陸大学所定用紙については、コピーを使用しても構いません。
（5）出願書類の写しを各自保管し、試験当日の面接に持参してください。
（6）その他、本学から関係者に直接問い合わせ、また必要に応じて書類を提出させる場合があります。

7．選考方法等

北陸大学が実施する学力検査の成績、ならびに面接（本人および保証人）により総合的に選抜します。

8．受験票について

試験日当日、試験会場でお渡しします。

9．入学手続

合格者は下記指定期間内に手続書類・授業料等納入金を本学に送付すること。
（1）　授業料等納入金及び入学手続書類締切日　　合格通知発送から１カ月以内　必着
※なお、送金時の振込手数料はご負担願います。
（2）授業料等納入金（下表の太黒線枠内合計金額）

北陸大学には経済的に修学困難な私費外国人留学生に対する授業料の減免制度があり、減免後の金額は次頁の通りとなります。減免を希望する場合は、必ず「私費外国人留学生授業料減免申請書」を提出してください。提出しない場合は、減免の対象とみなしません。

●　経済経営学部（学費等納入金、単位：円）

初回入金は入学金を含めて半年分 590,000 円または一年分 935,000 円を納入してください。なお、半年ごとに納入する場合、後期分の 345,000 円は 2024 年 10 月末までに納入してください。恐れ入ります

が、送金手数料はご負担願います。

減免期間は４年間（修業年限）で、各学年で１回のみ減免されます。進級できなかった場合、その年度の納入金は 1,025,000 円となります。

納入区分 ＼ 学費等	初年度納入金			２年次以降納入金		
	入学手続金	後期分納入金	計	前期分納入金	後期分納入金	計
入　学　金	200,000	—	200,000	—	—	—
授　業　料	350,000	350,000	700,000	350,000	350,000	700,000
教育充実費	150,000	150,000	300,000	150,000	150,000	300,000
※　減　免　額	△155,000	△155,000	△310,000	△155,000	△155,000	△310,000
同窓会入会金	20,000	—	20,000	—	—	—
松雲友の会会費	25,000	—	25,000	25,000	—	25,000
計	590,000	345,000	935,000	370,000	345,000	715,000

●　国際コミュニケーション学部（学費など納入金、単位：円）

初回入金は入学金を含めて半年分 590,000 円または一年分 935,000 円を納入してください。なお、半年ごとに納入する場合、後期分の 345,000 円は 2024 年 10 月末までに納入してください。恐れ入りますが、送金手数料はご負担願います。

減免期間は４年間（修業年限）で、各学年で１回のみ減免されます。進級できなかった場合、その年度の納入金は 1,125,000 円となります。

納入区分 ＼ 学費等	初年度納入金			２年次以降納入金		
	入学手続金	後期分納入金	計	前期分納入金	後期分納入金	計
入　学　金	200,000	—	200,000	—	—	—
授業料	375,000	375,000	750,000	375,000	375,000	750,000
教育充実費	175,000	175,000	350,000	175,000	175,000	350,000
※減免額	△205,000	△205,000	△410,000	△205,000	△205,000	△410,000
同窓会入会金	20,000	—	20,000	—	—	—
松雲友の会会費	25,000	—	25,000	25,000	—	25,000
計	590,000	345,000	935,000	370,000	345,000	715,000

（3）入学手続書類

① 写真 （6枚）
※上半身、脱帽、縦４ｃｍ×横３ｃｍ、３ヵ月以内撮影、裏に氏名を記入して下さい。
② 在留資格認定証明書交付申請書 （3枚）
③ パスポートコピー （1枚）
※パスポートを持っていない人は戸籍簿の個人情報ページをコピーして、
空白のところに名前を英語表記（大文字）で記載してください。
④ 誓約書（本学所定用紙） （1枚）
⑤ 身上調書（本学所定用紙） （1枚）
⑥ 履歴書（本学所定用紙） （2枚）
⑦ 経費支弁書（本学所定用紙） （1枚）
⑧ 経費支弁者と学生との関係を証明する書類（親族関係公証書原本） （1部）
⑨ 経費支弁者の在職・所得証明書（過去３年間、年ごとに所得を証明したもの） （1枚）
⑩ 経費支弁者の銀行預金残高証明原本 （銀行が発行する貯金残高証明書原本） （1枚）
⑪ 最終学歴の卒業証書の公証書 （1部）
⑫ 最終学歴各学年の成績証明の公証書 （1部）
⑬ 日本語学習証明書 （1部）
⑭ 戸籍簿全ページコピー （1部）
⑮ アパート希望調査票 （1枚）
⑯ 私費外国人留学生授業料減免申請書 （1枚）
⑰ 私費外国人留学生経済状況（予定）調査票 （1枚）
⑱ その他、日本国法務省出入国在留管理庁が提出を求めた書類 （1枚）

上記書類のうち、日本語と英語以外の書類はすべて日本語の訳文を添付してください。

１０．合格の取り消し

（1）入学手続期間内に学費納入がない場合或いは入学手続書類を提出しなかった場合、合格を取り消すことがあります。
（2）出願書類または入学手続の書類に虚偽があった場合、合格を取り消します。

１１．入学辞退

（1） 入学を辞退する者は、合格通知書類に従い大学まで連絡すること。
（2） 入学手続金を納入後に入学を辞退する場合は、入学金以外の既納の入学手続金を返還します。

１２．提出先・お問い合わせ

北陸大学 国際交流センター
〒920-1180 金沢市太陽が丘１丁目１番地
TEL: 0081(76)229-2626
FAX: 0081(76)229-0021
E-mail： q-zhou@hokuriku-u.ac.jp
窓口受付時間 8：30～17：00
※ 国際交流センターでは日本語、中国語および英語での問い合わせが可能です。

HOKURIKU UNIVERSITY

■薬学部

　　薬学科

■経済経営学部

　　マネジメント学科

　　経済学科

■国際コミュニケーション学部

　　国際コミュニケーション学科

　　心理社会学科

■医療保健学部

　　医療技術学科

　　理学療法学科

■留学生別科

　　日本語コース

■北陸大学孔子学院

中国語：http://iec.hokuriku-u.ac.jp

日本語：http://www.hokuriku-u.ac.jp

【学部1年次生用】

北陸大学入学志願書

（この志願書は、必ず本人が記入すること。）
Application Form for Admission to Hokuriku University
(This form must be filled out by the applicant)

受験番号

写真 Photo 4cm×3cm 3か月以内近影 taken within last 3 months

志望学部・学科／Desired Department of Study	
□	経済経営学部マネジメント学科
□	国際コミュニケーション学部国際コミュニケーション学科

※一つだけを選択してください

姓　名　／　Name			
日本語漢字		中国語漢字	
フリガナ		拼　音 (大文字)	

入学期間：

2023年9月　□　　2024年4月　□

※2023年9月入学者は、2024年1月まで留学生別科で日本語のみ勉強する。この期間中授業料35万円を払う。2024年4月学部に入学の際入学手続き金は2024年4月入学者と同額を納める。

生年月日／Date of Birth			性別／Sex	既婚・未婚／Married or Single
年 year	月 month	日 day	1．男子／Male 2．女子／Female	1．既婚／Married 2．未婚／Single

国　籍／Nationality	出生地／City of Birth
	省　　市　　県(区)

現　住　所／Present Address
省　　市　　県
※　住所は省からアパート名まで記入してください。

電話番号／Telephone No.	緊急連絡先／Emergency Contact Telephone No.
(携帯)　　(自宅)	
(Email)	(微信)

※既に旅券を持っている場合　Passport Information, if you already possess one.

旅券番号／Passport Number ＿＿＿＿＿＿＿＿

発行年月日／Date of Issue ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間満了年月日／Date of Expiry ＿＿＿＿＿＿＿＿

発行官庁／Issuing Authority ＿＿＿＿＿＿＿＿　発行地／Place of Issue ＿＿＿＿＿＿＿＿

<A>

1．学歴── 小学校を含む全ての学校を年代順に記入すること。
Educational Background （List all schools attended including primary school, in chronological order）

学　校　名 Name of School	専攻 Major	学校所在地 Location of School	在　学　期　間 Period of Attendance	在学年数 Number of Years
			年 月 ～ 年 月 year month year month	
			年 月 ～ 年 月 year month year month	
			年 月 ～ 年 月 year month year month	
			年 月 ～ 年 月 year month year month	
			年 月 ～ 年 月 year month year month	

2．職歴── 最終学校卒業後、現在にいたるまで、職歴を詳しく記入すること。
Work experience (Please list all jobs in detail since leaving school)

勤　務　先 Company	職種 Type of job	勤務先所在地 Location of company	在　職　期　間 Period of Employment	在職年数 Number of Years
			年 月 ～ 年 月 year month year month	
			年 月 ～ 年 月 year month year month	

3．日本語およびその他言語の知識
Knowledge of foreign languages including Japanese

外国語名 Name of Language	学　校　名 Name of School	履　修　期　間 Period of Study	熟達度／Proficiency （○で囲むこと。） (Circle One)
		年 月 ～ 年 月 year month year month	優 良 可 不可 Excellent Good Fair Poor
		年 月 ～ 年 月 year month year month	優 良 可 不可 Excellent Good Fair Poor
		年 月 ～ 年 月 year month year month	優 良 可 不可 Excellent Good Fair Poor
		年 月 ～ 年 月 year month year month	優 良 可 不可 Excellent Good Fair Poor

4．保証人─保証人は、学生の在学中に関わる一切の事項（一身上および在学中の経費等）につき連帯の責任を負うことのできる日本在住の身元保証人であることを原則とする（学生不可）。ただし、上記の保証人がいない場合には、学生の父母、親戚もしくは知人の中から保証人を定めることもできます。

Guarantor (A guarantor is a resident of Japan who can assume all responsibilities for the personal conduct and financial obligations of the student while enrolled at the university （a student cannot be a guarantor）.However, if there is no guarantor who meets the above criteria, then the applicant's parent, relative or acquaintance can be the guarantor.)

氏　　名
Name in Full _____

自宅電話
Home Telephone No. _____

現住所
Present Address _____

携帯電話
Mobile Telephone No. _____

勤務先・職業（詳細に）
Company Name･Occupation （in Detail） _____

本人との関係（詳細に）
Relationship to the Applicant （in Detail） _____

勤務先電話
Business Telephone No. _____

5. 学費負担者 ── 4の保証人と異なる場合のみ記入すること。
Person responsible for educational expenses (If different from the guarantor as mentioned in 4)

氏　名
Name in Full＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自宅電話
Home Telephone No. ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所
Present Address ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話
Mobile Telephone No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先・職業（詳細に）
Company Name・Occupation (in Detail)＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先電話
Business Telephone No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係（詳細に）
Relationship to the Applicant (in Detail)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6. 家族 ー父母、兄弟姉妹、配偶者、子供
（結婚した兄弟姉妹および死亡した父母を含む全て。※2021年9月入学者は、2022年1月まで留
Family ー Parents, siblings, spouse, children
(Fill in all members of your family, including married brothers and sisters, and deceased parents, if any.

続　柄 Relationship	氏　名 Full Name	年齢 Age	職　業 Occupation	住　所 Address
父 Father				
母 Mother				

7. 日本在住の友人・家族・親戚

Friends, family or relatives who live in Japan

続　柄 Relationship	氏　名 Full Name	年齢 Age	職　業 Occupation	住　所 Address and Telephone No.
				Tel
				Tel

8. 過去の出入国歴　※Past entry into Japan　（日本への出入国歴のみ）
有（回数　回／直近の出入国歴　年　月　日から　年　月　日）・無
Stay in Japan: Yes __Time(s) (Most recent entry___Year___Month___Day to___Year___Month___Day)/ No

9. 日本国内の学校への出願暦/Application to a school in Japan: 1.あり/Yes　2.なし/No
※日本在留資格の申請歴/History of applying for Certificate of Eligibility 1.あり/2.なし

10. 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。）
Criminal record (in Japan or overseas)
有　（具体的内容　　）・無
Yes (Details:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿) / No

11. 北陸大学を希望する理由-本人直筆の日本語で書くこと。
Your reason for applying to Hokuriku University （The applicant must write in Japanese）

12. 北陸大学における(A)学習計画および(B)卒業後の計画-本人直筆の日本語で書くこと。
(A)Plan of study at Hokuriku University(The applicant must write in Japanese)
(B)Plan after graduation(The applicant must write in Japanese)

(A)学習計画

(B)卒業後の計画

□帰国　□日本での進学　□日本での就職　□その他（　　）
□Return home □Enter a Japanese university □Find work in Japan □Other（　　）
該当する箇所にチェックを入れてください。　Please check appropriate box

理由：　Reason：

上記の通り相違ありません。
I hereby confirm the above to be true and correct in every detail.

日付／Date _____

署名／Signature _____

<B>

※
受験
番号＿＿＿＿＿＿＿＿

保　　証　　書

GUARANTEE

（この保証書は必ず保証人が記入すること。）
(This form must be filled out by the Guarantor.)

北　陸　大　学
　学長　小倉　勤　殿
To　: President
　　Hokuriku University

学生氏名
Name of the Student＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日　　国籍
Date of Birth ＿＿＿＿year　month　day　　Nationality＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者が、貴大学在学中、その身元および留学経費一切については、私が引き受け、貴大学に迷惑をかけないことを保証します。

I guarantee, the above mentioned student will behave himself/herself in all sincerity during his/her study, and I will be responsible for all his/her school expenses including tuition and fees.

保証人氏名　　自宅電話
Name of Guarantor＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Home Telephone No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所　　携帯電話
Present Address＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Mobile Telephone No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先・職業　　勤務先電話
Company Name・Occupation＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Business Telephone No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係　　メールアドレス
Relation to the Student＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿Email＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保証年月日　　年　　月　　日　　保証人署名
Date of Guarantee＿＿＿year　month　day　Signature of Guarantor＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

*保証人は、学生の在学中に関わる一切の事項（一身上および在学中の経費等）につき連帯の責任を負うことのできる日本在住の身元保証人であることを原則とする(学生不可)。ただし、上記の保証人がいない場合には、学生の父母、親戚もしくは知人の中から保証人を定めることもできます。

A guarantor is a resident of Japan who can assume all responsibilities for the personal conduct and financial obligations of the student while enrolled at the university (a student cannot be a guarantor). However, if there is no guarantor who meets above criteria, then the applicant's parent, relative or acquaintance can be the guarantor.

<C>

北陸大学入学志願者健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

※
受験
番号

氏名
Name：

□男 Male
□女 Female

生年月日
Date of Birth：

国籍
Nationality：

現住所
Address：

1	身長／Height cm	体重／Weight Kg	
	視力／Eyesight 裸眼／Without Glasses 矯正／With Glasses 左／Left ＿＿＿ ／ ＿＿＿ 右／Right ＿＿＿ ／ ＿＿＿	聴力／Hearing 左／Left ＿＿＿ 右／Right ＿＿＿	

2 既往症のある場合は、チェック□しその罹患時の年齢を記入する。
History of past illness：(if any, indicate it with check□and the age of contraction.)

結核 Tuberculosis □ ＿＿ 歳(Age)	マラリア Malaria □ ＿＿ 歳(Age)	リューマチ Rheumatic Fever □ ＿＿ 歳(Age)
てんかん Epilepsy □ ＿＿ 歳(Age)	腎疾患 Kidney Diseases □ ＿＿ 歳(Age)	心臓疾患 Cardiac Diseases □ ＿＿ 歳(Age)
糖尿病 Diabetes □ ＿＿ 歳(Age)	アレルギー Allergy □ ＿＿ 歳(Age)	その他の伝染病疾患 Other infectious diseases □ ＿＿ 歳(Age)

3 現在、病気にかかっている場合は、チェック□する。
Present Illness：(if any, indicate with a check□.)

扁桃腺、鼻または咽喉……□ Tonsils, Nose or Throat	心臓または血管……□ Heart or Blood Vessels
胃または消化器官……□ Stomach or Digestive System	泌尿生殖器……□ Genito-Urinary System
脳または神経組織……□ Brain or Nervous System	血液または内分泌器官……□ Blood or Endocrine System
肺または呼吸器官……□ Lungs or Respiratory System	骨、関節または運動器官…□ Bone, Joints or Locomotor System
その他内臓器官……□ Other Abdominal Organs	皮膚……□ Skin

4 エックス線検査
Chest X-ray Examination

健康 …□ Normal
要観察 …□ To be rechecked
要医察 …□ Require medical treatment

撮影年月日
Date of Examination

所見
Remarks

5 現在の健康状況は、次のとおりである。
I diagnose that the applicant's health and physical conditions are：

優……□ 良……□ 可……□ 不可……□
Excellent Good Fair Poor

6 本人の健康状況は、日本留学に支障がないかどうか。
Do you think the applicant's condition is good enough for him /her to study in Japan?

可……□ 不可……□
Yes No

7 その他特記事項
Any other remarks：

診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。
I hereby certify the above diagnosis.

診断年月日／Date

署名／Physician's Signature：

氏名／Physician's Name：

住所／Physician's Address：

■ 医師が記入すること/ To be filled out by physician