

学生配付用

北陸大学・各協定大学

協定校短期留學生 募集要項

(半年・一年)

2024年9月入学

2025年4月入学

北 陸 大 学

目次

1. 出願資格	P 1
2. 募集定員	P 1
3. 入学時期	P 1
4. 入学選抜日程・選抜地	P 1
5. 出願書類	P 1
6. 出願方法	P 2
7. 出願上の注意	P 2
8. 選考方法等	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 3
12. 入学辞退	P 3
13. 出願先および問い合わせ先	P 3

1. 出願資格

- (1) 本学の友好大学（提携予定大学含む）に在籍または卒業し、且つ外国籍を有する者。
- (2) 日本国際教育支援協会（JEES）の主催する「日本語能力試験」N4級以上の日本語能力を有する者、または150時間以上の日本語学習を修了した者。

2. 募集定員

若干名

3. 入学時期

2024年9月

2025年4月 ※4月入学はN5程度も受け入れ可能

4. 入学選抜日程・選抜地

	2024年9月入学	2025年4月入学
【出願期間】	2024年4月15日（月）～ 2024年5月31日（金）	2024年9月27日（金）～ 2024年10月30日（水）
【選抜日】	2024年6月	2024年11月
【合格発表】	入学選抜後2週間以内	入学選抜後2週間以内

※合否の通知は、各協定大学担当部署に通知します。併せて入学手続書類を送付します。

【選抜会場】

各協定大学キャンパス内（出願者状況により変更する場合があります。）

【選抜科目・選抜時間】

日本語（30分）

作文（40分）

面接（15分）

※母国語小作文（400字以上）

※原則として面接は保証人にも行います

※面接については受験者数等の都合により、筆記試験の翌日に行う場合もあります。

5. 出願書類

(1) 入学志願書（北陸大学所定用紙A）

(2) 保証書（北陸大学所定用紙B）

※ 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ができる。

(3) 健康診断書（北陸大学所定用紙C）

- (4) 各協定大学の成績証明書
- (5) 写真1枚（上半身、脱帽、縦4cm×横3cm、3カ月以内撮影、裏に大学名と氏名を記入し、入学志願書（本学所定用紙A）に貼ってください。）

6. 出願方法

- (1) 出願書類を作成し、各協定大学担当部署に提出してください。
- (2) 入学検定料10,000円は試験日当日に試験会場にて徴収します。

7. 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、出願を受け付けないので、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。
- (3) 北陸大学所定用紙A～Cについては、コピーを使用しても構いません。
- (4) 受験票は、試験後も大切に保管してください。
- (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。

8. 選考方法等

北陸大学が実施する入学選抜の成績（日本語、母国語による作文）、各協定大学課程で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。

9. 受験票について

入学選抜日当日、選抜会場でお渡しします。

10. 入学手続

- (1) 入学手続締切日
 - 2024年9月入学： 2024年7月10日（水） 必着
 - 2025年4月入学： 合格通知発送から1ヶ月以内 必着

※ 各協定大学担当部署が一括して入学手続書類を北陸大学に送付します。合格者は各協定大学担当部署が定める期日までに入学手続金を納入し、入学手続書類を提出してください。

留学生別科納入金

	一年留学	半年留学
入学金	50,000円（免除）	50,000円（免除）
授業料	700,000円/年	350,000円/半年
学生教育研究災害傷害保険	1,000円	1,000円
合計	701,000円/年	351,000円/半年

恐れ入りますが、送金手数料はご負担願います。

※ 合格発表後、北陸大学が指定した日までに以下の入学手続書類を提出してください。

- | | |
|--|------|
| ① 写真 | (6枚) |
| ② 在留資格認定書交付申請書 | (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(北陸大学所定用紙) | (1枚) |
| ⑤ 身上調書(北陸大学所定用紙) | (1枚) |
| ⑥ 履歴書(北陸大学所定用紙) | (2枚) |
| ⑦ 戸籍簿全ページの写し | (1部) |
| ⑧ 日本語能力の証明書(日本語能力試験結果通知書や学校の日本語学習時間証明書) | (1枚) |
| ⑨ 経費支弁書(北陸大学所定用紙) | (1枚) |
| ⑩ 経費支弁者と学生との関係証明書(親族関係公証書原本) | (1部) |
| ⑪ 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) |
| ⑫ 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) |
| ⑬ 高校卒業証書の写し | (1枚) |
| ⑭ 大学在学期間成績書(各協定大学作成) | (1枚) |
| ⑮ 現住所証明書(各協定大学作成) | (1枚) |
| ⑯ アパート希望調査票 | (1枚) |
| ⑰ 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。

- (2) 在留資格が認定されなかった場合は、入学手続金を返還します。また、特別の事情で入学が不可能になった場合、交付された「在留資格認定証明書」を北陸大学に返却してください。その後、送金手数料を差し引いた上で入学手続金を返還します。送金手数料は個人負担となります。

1 1. 合格の取り消し

- (1) 入学手続期間内に入学手続金の納入がない場合、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書類に虚偽があった場合、合格を取り消します。

1 2. 入学辞退

入学を辞退する者は、各協定大学担当部署を通じ北陸大学まで連絡してください。

1 3. 出願先および問い合わせ先

北陸大学 国際交流センター
〒920-1180 日本国石川県金沢市太陽が丘1-1
TEL +81-76-229-2626
FAX +81-76-229-0021
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>

【協定校短期留学生】

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)

出身大学名/University

受験番号

希望する留学期間(□をチェックする)/Intended duration at HU (Circle one)			
1	一年	① 2024年9月入学～2025年8月修了	<input type="checkbox"/>
	One Year	② 2025年4月入学～2026年3月修了	<input type="checkbox"/>
2	半年	① 2024年9月入学～2025年3月修了	<input type="checkbox"/>
	Half Year	② 2025年4月入学～2025年8月修了	<input type="checkbox"/>

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

※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)	

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(区)
※ 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 _____

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. 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

日本語能力試験： N1合格 N1受験中 N2合格 N2受験中 受験なし

3. 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 _____ 自宅電話
Name in Full _____ Home Telephone No. _____

現住所 _____ 携帯電話
Present Address _____ 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） _____ 勤務先電話
Relationship to the Applicant (in Detail) _____ Business Telephone No. _____

4. 学費負担者—— 3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 3)

氏名 _____ 自宅電話 _____
Name in Full _____ Home Telephone No. _____

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

勤務先・職業（詳細に） _____ 勤務先電話 _____
Company Name・Occupation (in Detail) _____ Business Telephone No. _____

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

5. 家族 — 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の家族を記入すること。)

Family — 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				

6. 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

7. 過去の日本への出入国歴

※Past entry into Japan

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

8. 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

9. 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 reasons 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) 修了後の計画-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) Plans after graduation (The applicant must write in Japanese)

(A) 学習計画

.....

(B) 修了後の計画

日本での進学(希望する専門分野: _____)

Enter a Japanese university (Field of study: _____)

帰国 日本での就職 その他 (_____)

Return home 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

※
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 Name of Guarantor _____	自宅電話 Home Telephone No. _____
現住所 Present Address _____	携帯電話 Mobile Telephone No. _____
勤務先・職業 Company Name・Occupation _____	勤務先電話 Business Telephone No. _____
本人との関係 Relation to the Student _____	メールアドレス Email _____
保証年月日 Date of Guarantee year month day	保証人署名 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.

北陸大学入学志願者健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

※
受 験
番 号

氏名 _____ 男 Male 生年月日 _____
Name : _____ 女 Female Date of Birth : _____

国籍 _____ 現住所 _____
Nationality : _____ 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 with check□and the age of contraction.)

結核 <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	マラリア <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	リウマチ <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)
Tuberculosis	Malaria	Rheumatic Fever
てんかん <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	腎疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	心臓疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)
Epilepsy	Kidney Disease	Cardiac Disease
糖尿病 <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	アレルギー <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)	その他の伝染病疾患 <input type="checkbox"/> _____ 歳(Age)
Diabetes	Allergy	Other infectious diseases

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

4 エックス線検査

Chest X-ray Examination

健康 …□ Normal
要観察 …□ To be reexamined
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 condition 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 :