

学生配付用

2026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】

2025 年 9 月 29 日（月）～10 月 31 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） ※国際コミュニケーション学部のみ実施,経済経営学部は実施しません。

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。

可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. 出願書類及び検定料

(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 4 cm×横 3 cm、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（2/3 減免後の金額）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 2 週間以内 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 633,300 円または一年分 988,300 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 355,000 円は 2026 年 11 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1,045,000円となります。

学費等 納入区分	初年度納入金			2年次以降納入金		
	入学手続き金	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	510,000	510,000	1,020,000	510,000	510,000	1,020,000
※ 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
学生教育研究災害 傷害保険（4年間）	3,300	—	3,300	—	—	—
卒業事業費	30,000	—	30,000	—	—	—
計	633,300	355,000	988,300	380,000	355,000	735,000

● 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 633,300 円または一年分 988,300 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 355,000 円は 2026 年 11 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1,145,000円となります。

学費等 納入区分	初年度納入金			2年次以降納入金		
	入学手続き金	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	560,000	560,000	1,120,000	560,000	560,000	1,120,000
※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
学生教育研究災害 傷害保険（4年間）	3,300	—	3,300	—	—	—
卒業事業費	30,000	—	30,000	—	—	—
計	633,300	355,000	988,300	380,000	355,000	735,000

(3) 入学手続書類

- | | | |
|---|--|------|
| ① | 写真 | (6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 | 日本語授業時間証明書 | (1枚) |
| ⑲ | 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

■大学院

医療保健学研究科医療保健学専攻

博士前期課程（修士・医療保健学）

博士前期課程（博士・医療保健学）

■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
☐	経済経営学部経済学科
☐	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

※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
※ 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. 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 _____ 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) _____

6. 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				

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歴/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

Your reason for applying to Hokuriku University (The applicant must write in Japanese)

(B) Plan after graduation(The applicant must write in Japanese)

(B) 卒業後の計画

該当する箇所をチェックを入れてください。 Please check appropriate box

理由： Reason：

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 東 風 安 生 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.

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		聴力/Hearing	
	裸眼/Without Glasses 矯正/With Glasses		左/Left _____	
	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 ☐ ____ 歳(Age)	マラリア ☐ ____ 歳(Age)	リウマチ ☐ ____ 歳(Age)
Tuberculosis	Malaria	Rheumatic Fever
てんかん ☐ ____ 歳(Age)	腎疾患 ☐ ____ 歳(Age)	心臓疾患 ☐ ____ 歳(Age)
Epilepsy	Kidney Diseases	Cardiac Diseases
糖尿病 ☐ ____ 歳(Age)	アレルギー ☐ ____ 歳(Age)	その他の伝染病疾患 ☐ ____ 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	Genito-Urinary 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
 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 :