

1 在学中又は入学予定の外国人の氏名及び在留カード番号
 Name and residence card number of the foreigner being at school or planning to enter the school
 (1)氏名 **SMITH MIKE** (2)在留カード番号 **AB12345678CD**
 Name Residence card number

2 通学先 Place of Study
 (1)学校名 **在留カードに記載の氏名** 大学
 Name of School **Your name as in your Residence Card**
 (2)所在地 **東京都大塚市南大沢1-1**
 Address

電話番号 Telephone No. **042-677-1111**

(3)法人名 **東京都公立大学法人**
 Corporation name

(4)法人番号(13桁)
 Corporation no. (combination of 13 numbers and letters) **6 0 1 1 1 0 5 0 0 2 7 0 1**

(5)授業形態 Type of class
 昼間制 昼夜間制 夜間制
 Day classes Day-Evening classes Evening classes
 サテライト制 (双方向通信による遠隔授業を受ける場合に記入)
 Satellite program (fill in this box when attending remote classes that use two-way communication)
 通信制 (単位の一部をビデオ又はインターネット等による教育により取得できる場合を含む。)
 Correspondence course (including cases receiving credits for education via video or internet)

(6)生活指導担当者名 (通学先が専修学校、各種学校、中学校又は小学校の場合に記入)
 Name of the resident adviser in Japan (in case that the place of study is an advanced vocational school, miscellaneous school, junior high school or elementary school)

(7)学生交換計画の有無及び当該計画の策定主体 有・無
 (通学先が高等学校、中学校又は小学校の場合に記入) Yes / No
 Is the applicant participating in a student exchange program? Which organization is in charge of that program?
 (when the place of study is senior high school, junior high school or elementary school)
 国又は地方公共団体の機関 独立行政法人 国立大学法人 学校法人
 National or local government Incorporated administrative agency National university corporation Educational foundation
 公益社団法人又は公益財団法人 その他 ()
 Public interest incorporated association or public interest incorporated foundation Others

3 入学年月日 **2026** 年 **4** 月 **1** 日
 Date of entrance Year Month Day

4 週間授業時間(予定を含む。) **30** 時間
 Lesson hours per week(including scheduled lessor) hours

5 在籍区分 Registration
 大学院(博士) 大学院(修士)
 Graduate school(Doctor) Graduate school(Master)
 大学院(非正規生/専ら聴講によらない) 大学院(非正規生/専ら聴講による) 大学(正規生)
 Graduate school (Non-regular student / not study through auditing courses exclusively) Graduate school (Non-regular student / study through auditing courses exclusively) University(Regular student)
 大学(非正規生/専ら聴講によらない) 大学(非正規生/専ら聴講による) 短期大学(正規生)
 University (Non-regular student/ not study through auditing courses exclusively) University (Non-regular student / study through auditing courses exclusively) Junior college (Regular student)
 短期大学(非正規生/専ら聴講によらない) 短期大学(非正規生/専ら聴講による)
 Junior college (Non-regular student/ not study through auditing courses exclusively) Junior college (Non-regular student/ study through auditing courses exclusively)
 高等専門学校 専修学校(専門課程) 専修学校(高等課程)
 Technical school Advanced vocational school (Specialized course) Advanced vocational school (Higher course)
 専修学校(一般課程) 各種学校
 Advanced vocational school (General course) Miscellaneous school
 日本語教育機関(大学) 日本語教育機関(短期大学)
 Japanese-language institutes (University) Japanese-language institutes (Junior college)
 日本語教育機関(専修学校) 日本語教育機関(各種学校)
 Japanese-language institutes (Advanced vocational school) Japanese-language institutes (Miscellaneous school)
 日本語教育機関(その他)
 Japanese-language institutes (Others)
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Elementary school Others

6 学部・課程 Faculty / Course

(5で大学院、大学、短期大学(いずれも非正規生を含む)を選択した場合に記入) (Check the following item(s) if you selected Graduate school, university or junior college including non-regular course as your answer to question 5)

- 法学 Law, 経済学 Econom., 政治学 Politics, 商学 Commercial science, 経営学 Business administration, 文学 Literature, 語学 Linguistics, 社会学 Sociology, 歴史学 History, 心理学 Psychology, 教育学 Education, 芸術学 Science of art, その他人文・社会科学 Others(cultural science/ social science), 理学 Science, 化学 Chemistry, 工学 Engineer, 農学 Agriculture, 水産学 Fisheries, 薬学 Pharmacy, 医学 Medicine, 歯学 Dentistry, その他自然科学 Others(natural science), 体育学 Sports science, その他 Others

7 所属予定の研究室 (5で大学院を選択した場合に記入)

Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school (Research student) as your answer to question 5)

(1)研究室

Name of research room

都立研究室

大学院生と研究生は記入(学部生は不要)

Only for graduate students and research

(2)指導教員氏名

Name of mentoring professor

都立 太郎

8 専門課程名称 (5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)

Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)

- 工業 Engineering, 農業 Agriculture, 医療・衛生 Medical services / Hygienics, 教育・社会福祉 Education / Social welfare, 法律 Law, 商業実務 Practical commercial business, 服飾・家政 Dress design / Home economics, 文化・教養 Culture / Education, その他 Others

9 卒業年月(予定) Month and year of (scheduled) graduation

(交換留学生の場合、10に交換留学受入満了年月を記入) 2029 Year(s) 3 Month(s) (If you are an exchange student, fill in the expiration date of the exchange student acceptance period in (10))

10 交換留学受入満了年月

Month and year of expiration of the exchange student acceptance period Year(s) Month(s)

11 留學生の出席状況、出入国官理及び難民認定法第19条第1項の規定の遵守状況、字

の状況等の管理体制の有無 Management system, including the status of attendance of students, the status of compliance with the provisions of Article 19, paragraph 1 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, and the status of learning Yes / No

以上の記載内容は事実と相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true and correct

教育機関名、代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the educational institution and representative of the educational institution /Date of filling in this form

年 月 日 Year Month Day

注意 Attention

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、所属機関等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part.