

# 履 历 表

照片位置

照片必须于3个月内  
拍摄。  
正面免冠彩色半身证  
件照。  
无背景，人像清晰。  
(3cm × 4cm)

1. 国籍：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

2. 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 性别： 男 女 出生地点：\_\_\_\_\_

3. 现住址：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

4. 婚姻状况： 有 无 配偶姓名：\_\_\_\_\_

5. 学历：（从小学到最终毕业学校或现在就读的学校）

	校 名	所 在 地	在 读 期 间
			入 学 年 · 月    毕 业 年 · 月
( 1 )	_____	_____	_____
( 2 )	_____	_____	_____
( 3 )	_____	_____	_____
( 4 )	_____	_____	_____
( 5 )	_____	_____	_____

6. 日语学习经历： 有 无

	学 校 名	所 在 地	在 读 期 间
			入 学 年 · 月    毕 业 年 · 月
( 1 )	_____	_____	_____
( 2 )	_____	_____	_____

兵役经验： 有 无

时间 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

7. 工作经历： 有 无 （职业：\_\_\_\_\_）（按照就职年月日的顺序填写）

	工 作 单 位	所 在 地	就 职 年 · 月	退 职 年 · 月
( 1 )	_____	_____	_____	_____
( 2 )	_____	_____	_____	_____
( 3 )	_____	_____	_____	_____
( 4 )	_____	_____	_____	_____
( 5 )	_____	_____	_____	_____

8. 家庭情况:

(1)	关系	姓名	出生日期	职业	单位名称	
	地址					
(2)	关系	姓名	出生日期	职业	单位名称	
	地址					
(3)	关系	姓名	出生日期	职业	单位名称	
	地址					
(4)	关系	姓名	出生日期	职业	单位名称	
	地址					
(5)	关系	姓名	出生日期	职业	单位名称	
	地址					

9. 在日家庭情况:  有  无

关系	姓名	年龄	国籍	是否同住	职业	在留资格
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____

10. 护照:  有  无

号码 \_\_\_\_\_ 签发机关 \_\_\_\_\_

签发日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 有效期至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

11. 出入境记录:  有  无

	入境年月日	出境年月日	在留资格	入境目的
(1)	_____	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____	_____
(3)	_____	_____	_____	_____
(4)	_____	_____	_____	_____
(5)	_____	_____	_____	_____

出入境记录更多时, 可添加附页填写。



外语商务学院 校长  
深堀 和子 女士

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 誓约书·同意书

#### ※申请者

1. 申请者姓名 \_\_\_\_\_
2. 出生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日      3. 国籍 \_\_\_\_\_
4. 现住址 \_\_\_\_\_      电话号码 \_\_\_\_\_

上术申请者入校后, 作为其身份保证人我将誓约对下记第1到第4事项所写的承担责任, 并同意第5事项和第6项所写之内容。

1. 我将保证该生遵守日本国的法律和规定, 不从事在留资格『留学』规定以外的违法活动。
2. 我将保证该生遵守贵校的学生规则, 专心学习。
3. 我将负责该生在贵校学习期间的学费, 生活费, 交通费以及归国路费等其他费用上的一切支出。
4. 我将保证该生作为贵校的学生同时, 为一个有责任的成人, 有自觉并能为自己的行为负责。
5. 申请者于本校在学期间中, 发生以下的情况, 本校将不承担责任。
  - 一. 因于天灾, 火灾, 意外事故, 流行病, 与其他不可抗力因素所致产生的损失。
  - 一. 因于窃盗, 诈欺, 疾病, 伤害等事故所致产生的损失。
  - 一. 因于违反法律法规, 妨碍公共秩序等行为所导致的损失。
6. 申请者需要紧急进行手术时, 而无法立刻跟保证人取得联系等的情况下, 在专业医生的判断下, 可对申请者进行必要的医疗处置行为。

#### ※保证人

1. 保证人签名盖章 \_\_\_\_\_ 盖章
2. 出生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日      3. 国籍 \_\_\_\_\_
4. 职业 \_\_\_\_\_      5. 年收入 \_\_\_\_\_
6. 现住址 \_\_\_\_\_      电话号码 \_\_\_\_\_
7. 工作单位名称 \_\_\_\_\_
8. 工作单位地址 \_\_\_\_\_      电话号码 \_\_\_\_\_
9. 和志愿者的关系 \_\_\_\_\_

※保证人若没有手机, 请于下表填写紧急联络人的手机号码。

姓名 \_\_\_\_\_ 和申请者的关系 \_\_\_\_\_ 手机号码 \_\_\_\_\_

# 经 费 负 担 书

日本国法务大臣 殿

国籍 \_\_\_\_\_

申请者姓名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生 (  男 ·  女 )

本人愿意负担上述者入国及在日本的一切经费，并说明与其关系。所述一切属实。

1. 支付经费原因 (请具体写明与申请者关系)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 我 (经费负担者名 \_\_\_\_\_) 愿意支付上述者在留日本期间，所需的一切费用，并在此誓约。且愿意提出上述者更新在留日本期间时，所需的证件，如汇款单或存折复印件，以示证明。

(1) 学费                      半年                      345,000                      日元

(2) 生活费                      一个月                                           日元

(3) 学费支付方法 (具体说明汇款等方法)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

经费负担者

现地址 \_\_\_\_\_

电话号码 \_\_\_\_\_

签名 \_\_\_\_\_

盖章

和申请者的关系 \_\_\_\_\_