昭和女子大学私費外国人留学生入学金免除申請書

SWU Entrance Fee Exemption Application Form

<u>本申請書で入学金免除を申し出ることで、入学金は免除となり、それ以外の学納金の納付で入学手続きを完了することが</u> 可能です。

ただし、本学入学にあたって在留資格「留学」が取得できなかった場合は、後日入学金の支払いが求められます。 なお、本書類は在留資格「留学」のための在留資格認定証明書の代理申請依頼を兼ねています。

By submitting this application form for an entrance fee exemption, you may complete the admission procedure by paying the remaining school fees, excluding the entrance fee. However, if you fail to obtain a "Student" residence status for admission to SWU, you will be required to pay the entrance fee at a later date. Please note that this document also serves as a proxy application for the Certificate of Eligibility for the "Student" residence status.

申請の有無 Application		□ 申請する / I would like to apply for the exemption. □ 申請しない / I do not wish to apply for the exemption.
※申請しない場合でも、以下のすべての欄に必ずご記入ください。 All fields below must be completed, even if you are not applying.		
志望学部・学科		学部
Applying Department		Faculty Department
名前 Full name as written on the Passport	カナ Kana	
	Kana 漢字	Only for those applicable:
	Kanji	
	English	
国籍 Nationality		
生年月日 Date of Birth		(YYYY/MM/DD)
在留資格 Residence Status in Japan		 □現在、在留資格「留学」を持っています。入学後に期間更新します。 I currently hold a "Student" residence status and will extend its period after enrollment. (在留期間満了日 Current expiration date of residence status:/ (YYYY/MM/DD)) □入学にあたり、在留資格「留学」を申請する必要があります。 <u>私は日本国外にいるため、在留資格認定証明書の代理申請を依頼します。</u> I need to apply for a "Student" residence status for enrollment. As I am currently outside Japan, I request a proxy application for the Certificate of Eligibility (COE). □入学にあたり、在留資格「留学」を申請する必要があります。 <u>私は日本国内にいるため、自分自身で在留資格変更申請の手続きを行います。</u> I need to apply for a "Student" residence status for enrollment. As I am currently outside Japan, I request a proxy application for the Certificate of Eligibility (COE).
現住所・連絡先 Present Address		郵便番号 Postal Code: 現住所 Address: 電話番号(携帯電話可)*Start with country code Phone Number: E-mail:

入学後、半年以内に在留資格「留学」が取得できなかった場合、指定の方法で入学金の支払いを行うことを ここに約束します。

I hereby agree to pay the entrance fee as instructed by Showa Women's University if I fail to obtain a "Student" residence status within 6 months after admission to SWU.

署名/Signature:_____

記入日/Date (YYYY/MM/DD): ____

昭和女子大学アドミッションセンター/ SWU Center for Admission TEL.+81 3·3411-5154