

秘 持出禁止

緊急時に、ご家族に連絡するうえでとても重要なものですので、間違いのないようご記入ください

■本人情報

学籍番号						
学部/研究科				学科/専攻		
フリガナ						
英字氏名 ※パスポート表記						
漢字氏名 ※漢字氏名がある方	姓 (Family Name)			名 (First Name, Middle Name)		
母国住所	postal code:					
母国の携帯電話						
直前の在籍機関	学校名 企業名等					
	区分	☐ 日本語学校 ※準備教育課程の方は右にチェック ☐ 大学・短期大学の留学生別科・日本語別科 ☐ 高等学校 ☐ 専門学校 ☐ 短期大学 ☐ 大学 【 ☐ 学部 ☐ 大学院 ☐ 研究生等 】 ☐ 公務員・一般企業 ☐ その他()				
	場所	☐ 日本 ☐ 日本以外				

■家族(父・母、または配偶者)

氏 名 Name in English		本人との関係	
住 所	※母国住所と異なる場合のみ記載		
電話/携帯番号			
E-mail			
勤務先名			
氏 名 Name in English		本人との関係	
住 所	※母国住所と異なる場合のみ記載		
電話/携帯番号			
E-mail			
勤務先名			

■日本での緊急連絡先

家族や親戚が日本に在住している場合は必ずご記入ください
家族親戚がいない場合は、友人等(なるべく本学の友人)をご記入ください

氏 名 Name in English		本人との関係	
住 所			
電話/携帯番号			
E-mail			

両面で印刷してください

学籍番号	
------	--

■国民健康保険

国民健康保険に加入していますか(※未加入の方は、至急加入手続きを行ってください)

国民健康保険	☐ 加入している ☐ 加入していない
--------	--

■運転免許証

日本で自動車やバイクを運転する方は、運転免許証のコピーを添付してください。

--

両面で印刷してください