

※は大学記入欄です。受験者は記入しないでください。

※

[1]

2026年度 十文字学園女子大学大学院（修士課程・博士後期課程） 入学志願票

志願票はすべてボールペン（黒）を使用し、楷書で記入してください。（インクが消せるボールペンは使用不可）

①氏名 濁点・半濁点を記入する場合は、濁点・半濁点も含めて1マスに記入してください。漢字氏名は、コンピュータ処理のため標準文字（JIS 第1・第2水準漢字）を使用するので、置き換えられる場合があります。（例：高→高、崎→崎、柳→柳など）

※記入例

カナ姓

ニイザ

カナ名

ミドリ

カナ姓

カナ名

漢字姓

漢字名

アルファベット
(Pinyin)

*外国人留学生のみ

②生年月日（西暦）

生年月日

年

月

日

写真

- ・証明書用写真
(上半身正面・
脱帽・背景無地)
- ・縦4cm×横3cm
- ・カラー 白黒
いずれも可

③日本国内の書類送付先住所 ※国外在住者除く

（左詰めで記入してください。数字は1ケタずつ1マスに記入してください。）

郵便番号

都道府県

都道府県

市区郡

町村

丁目
番地

アパート
マンション名
棟号室

※国外在住者現住所（国外在住者のみ）

④電話番号 （ハイフンは記入せず、左詰めで記入してください。※携帯電話は原則として受験者本人のものを記入してください。）

自宅

携帯

⑤メールアドレス ※ドメイン指定などの受信制限を設定されている場合は、「jumonji-u.ac.jp」ドメインからのEメールが受信できるよう設定を行ってください。

⑥最終学歴

所在地・
設置区分

学校名

学部・学科・専攻
または研究科・専攻

卒業・卒業見込み
(修了・修了見込み年（西暦）

学校所在地

国名

都道府県

設置区分

国・公立

私立・（ ）立

※学校コード
(記入不要)

⑦志望課程・研究分野

志望課程
コード

950 食物栄養学専攻修士課程
960 食物栄養学専攻博士後期課程

志望研究
分野コード

NR 栄養科学分野 HE 健康科学分野
FO 食科学分野

⑧入試区分

入試区分
コード

【修士課程】

入試区分	I期	II期	秋入学	
			I期	II期
一般・社会人	701	711	721	731
外国人留学生（国内）	702	712	722	732
外国人留学生（国外）	703	713	723	733

【博士後期課程】

入試区分	I期	II期	秋入学	
			I期	II期
一般・社会人	801	811	821	831
外国人留学生（国内）	802	812	822	832
外国人留学生（国外）	803	813	823	833

⑨奨学金（外国人留学生のみ）国費または民間企業等の授業料支給の奨学金に申込予定はありますか？

はい

いいえ

（✓を記入してください）

2026年度 十文字学園女子大学大学院
人間生活学研究科 食物栄養学専攻 受験票

受験番号	※
フリガナ	
氏 名	
アルファベット (Pinyin)	*留学生のみ

【修士課程】 *受験入試区分に✓を記入してください。

入試区分			試験日
☐ Ⅰ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2025/09/05(金)
☐ Ⅱ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2026/02/19(木)
☐ 秋入学Ⅰ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	
☐ 秋入学Ⅱ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2026/06/06(土)

【博士課程】 *受験入試区分に✓を記入してください。

入試区分			試験日
☐ Ⅰ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2025/09/05(金)
☐ Ⅱ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2026/02/19(木)
☐ 秋入学Ⅰ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	
☐ 秋入学Ⅱ期	☐ 一般・社会人	☐ 外国人留学生	2026/06/06(土)

集合時間	9:00
試験会場	十文字学園女子大学大学院（埼玉県新座市菅沢2-1-28）
当日の持ち物	受験票（本票）、筆記用具、時計（計時機能のみのもの）、英和辞書（電子辞書は不可）、発表にかかわる資料（博士後期課程）

（注）試験時間等の詳細は募集要項で確認してください。

切り離さず提出する

検定料納入確認書

受験者 氏名
※大学記入欄

検定料振込受付証明書貼付欄

- ①検定料を振り込み後に、「**A票** 振込受付証明書」「**B票** 振込金受領書」を切り離してください。
- ②「**A票** 振込受付証明書」をこの枠内にのりで貼付してください。
- * 取り扱い金融機関の収納印のないものは無効です。

A票 大学院 2026年度 検定料
振込受付証明書

依頼日	年 月 日
金 額	35,000 円
志望研究科 専攻課程	人間生活学研究科 食物栄養学専攻 (いずれかを○で囲む)
	修士課程 博士後期課程
フリガナ	
受験者 氏 名	

※「検定料納入確認書」の所定欄に、
のりで貼付してください。

銀行
支店



十文字学園女子大学大学院
(検定料納入確認書に貼付)

B票

大学院 2026年度 検定料
振込金受領書

依頼日	年 月 日
金 額	35,000 円
志望研究科 専攻課程	人間生活学研究科 食物栄養学専攻 (いずれかを○で囲む)
	修士課程 博士後期課程
先方銀行	埼玉りそな銀行 新座支店
受取人	学校法人 十文字学園
受験者 氏 名	

上記のとおり振込金として受け取りました。

銀行
支店



十文字学園女子大学大学院
(受験者控え)

C票

大学院 電信扱

2026年度 検定料
振込依頼書

依頼日	年 月 日	振込指定	手数料	電信扱	金額	手数料
先 銀	方 行	普通	口座番号	口座名	現金	35000 円
受 取 人	預金種目	普通	4343779	口座名	現金	
	口座名	ガク ジョウモンジガクエン		内 訳	当手 枚	
		学校法人 十文字学園			他手 枚	

受験者氏名 (カタカナ)

受験者氏名

(漢字)

住所

TEL



十文字学園女子大学入試課 TEL 048-423-0583

※「埼玉りそな銀行」から振込する場合、
手数料が無料になります。

- ◎取扱金融機関へお願い
- ・受験者氏名(カタカナ)を打電してください。
 - ・収納印はすべてにもれなく押印し、A票・B票を依頼人にお返しください。

(金融機関切り離し)

(振込手続後切り離すこと)

縦向き

外国人留学生用履歴書

RESUME for a foreign student

受験番号

※

※印欄は記入しないでください。

* 志願者本人が日本語または英語で記入すること。

To be filled out by the applicant oneself in Japanese or English.

黒色のボールペンを使用。

Use a black ink pen.

1. 氏名 Full Name	フリガナ						
	(Family Name)		(First Name)		(Middle Name)		
2. アルファベット Alphabet (Pinyin)	(Family Name)		(First Name)		(Middle Name)		
3. 国籍 Nationality			4. 出生地 Place of Birth				
5. 生年月日 Date of Birth	年 year	月 month	日 day	6. 年齢 Age	歳	7. 性別 Sex	8. ☐ 既婚 Married ☐ 未婚 Single
9. 日本の住所 Address in Japan	郵便番号 Postal Code (-)					電話番号 Tel	
10. 本国の住所 Home Address	郵便番号 Postal Code ()					電話番号 Tel	

11. 学歴：小学校から記入すること。(Your Educational Background from Primary School)

学 校 名 Name of School	入学年月 Date of Entrance	卒業年月 Date of Graduation	在学年数 School years
	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	年 月 year month	年 月 year month	年 years

12. 日本での学習歴 (Study Career in Japan)

学 校 名 Name of School	入学年月 Date of Entrance	卒業または卒業見込年月 Date of Graduation or Date of Prospective Completion
	年 月 year month	年 月 year month
	年 月 year month	年 月 year month

13. 英語学習歴 (Learning Career of English)

・該当する ☐ 印に ☒ をつけてください。(Fill the appropriate ☐ with ☒)☐ 無 (None) ・ ☐ 有 (Studied) 約 年 ヶ月 (Duration of the study)
years months

14. 職歴 (Employment Record)

勤 務 先 Name of Employer	職務内容 Type of Work	勤務期間 Period
		年 月 ~ 年 月 year month year month
		年 月 ~ 年 月 year month year month

以上の通り相違ありません。(I declare the above to be true and correct.)

日付

Date

志願者署名

Signature of Applicant

長期履修生申請書

受 験 番 号
※

※印欄は記入しないでください。

記載日	西暦	年	月	日
フリガナ 氏 名				印
アルファベット (Pinyin) *外国人留学生のみ				

下記のとおり、標準修業年限を超えて、計画的に教育課程を履修したいので申請します。

入 学 年 月	西暦			
	年	月		
長期履修期間	西暦			
	年	月	日 ~	年 月 日 (年間)
現 住 所	〒			
勤 務 先 名			職 種	
勤 務 先 住 所	〒			
申 請 理 由				
履 修 お よ び 研 究 計 画				
※ 指導予定教員の 所見	指導予定教員名 印			

※印欄は記入しないでください。

経費支弁書

STATEMENT FOR THE FINANCIAL SPONSORSHIP

受験番号
※

※印欄は記入しないでください。

十文字学園女子大学 学長 様
To: President of Jumonji University

国籍			
Nationality			
出願者氏名			
Applicant's Name in Full			
生年月日	年	月	日
Date of Birth	year	month	day

私はこの度上記の者が日本国に（在留中／入国した）場合の経費支弁者（財政保証人）になりましたので、下記の通り引き受け経緯を説明するとともに経費支弁について説明します。
As a financial sponsor of the above-mentioned applicant, I hereby would like to explain the method & reason of financially supporting the applicant during her/his stay in Japan.

記

1. 経費支弁（学費・生活費負担）の引受け経緯についての説明
Explanation of the reason for financially supporting the applicant.
（申請者の経費支弁（学費・生活費）を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。）
Please explain clearly the relationship between the financial sponsor and the applicant.

2. 経費支弁の方法・内容（Details of financial support method）

私、_____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。
また、上記の者が在留期間更新（在留資格変更）申請の際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳（送金事実、経費支弁事実の記載されたもの）の写し等で、生活費等の支弁事実を明かにする書類を提出します。
I, _____, hereby certify that I would like to financially support the above-mentioned applicant during her/his stay in Japan.
Furthermore, if the applicant extends her/his period of stay or changes residency status, I shall also provide proof of financial support for the applicant. (For example: bank saving statement under my own name, and other documents that will prove my support of the applicant.)

記

(1) 学 費	[毎 月 ・ 半年ごと ・ 年 間]	¥	
Tuition	[monthly ・ per half year ・ annual]		
(2) 生 活 費	月 額	¥	
Living Expenses	monthly amount		
(3) 支弁方法（送金・振込等支弁方法を具体的に書いてください。）			
The support method (Please clearly state the methods of transferring money.)			

経費支弁者住所	郵便番号 Postal Code (—)	年	月	日
Address of sponsor		year	month	day
氏名（署名）	TEL			
Name in full (Signature)	学生との関係			
	Relationship to the student			

年 月 日

志 望 理 由 書

(大学院／外国人留学生用)

受 験 番 号

※

※印欄は記入しないでください。

* 志願者本人が日本語で記入すること。

* 黒インクまたは黒ボールペンを使用すること。

フリガナ 氏 名 (Full name)	
アルファベット Alphabet (Pinyin)	
人間生活学研究科 食物栄養学専攻	

本学への志望理由、大学生活で成し遂げたい目標、将来の希望などを具体的に記入してください。

資格取得の状況（日本語能力検定、留学生試験など）

受 験 番 号
※

※印欄は記入しないでください。

受験許可・就学承諾書

年 月 日

十文字学園女子大学大学院
研 究 科 長 殿

【勤務先】

機 関 名

所属長名

印

現在本機関在職中の者が、貴大学院人間生活学研究科食物栄養学専攻の入学試験を受験することを許可します。

なお、貴大学院同専攻に入学した場合には、在職のまま就学することを承諾いたします。

記

受験生氏名 _____

所 属 _____

職 名 _____

以 上