

Do not write in this column(※)

※	※①	※②	※CS	※C

貼切
付手



International Registered Mail

8 7 4 8 5 7 7

大分県別府市十文字原 1 丁目 1 番
立命館アジア太平洋大学
入学試験事務室 宛

Ritsumeikan Asia Pacific University,
Admissions Office

1-1 Jumonjibaru, Beppu, Oita 874-8577 JAPAN

配達記録 Certified mail

◆該当する項目の口欄にチェック を記入してください。 Check() in the appropriate box

2008年4月入学／9月入学 April／September 2008 Enrollment	
入試方式名称 Name of Exam Method	試験地 Testing Location
入学月 Month of Enrollment	<input type="checkbox"/> 2008年4月入学 April 2008 Enrollment <input type="checkbox"/> 2008年9月入学 September 2008 Enrollment
志望学部 College of Choice	<input type="checkbox"/> アジア太平洋学部 College of Asia Pacific Studies <input type="checkbox"/> アジア太平洋マネジメント学部 College of Asia Pacific Management <input type="checkbox"/> クロスオーバー・アドヴァンスト・プログラム履修を希望する I would like to apply for Crossover Advanced Program
出願学年 Year Level	<input type="checkbox"/> 1回生新入学 First-Year <input type="checkbox"/> 2回生編入学 Second-Year Transfer <input type="checkbox"/> 3回生編入学 Third-Year Transfer

【氏名 Name】 フリガナ Furigana
【住所 Address】 〒□□□-□□□□

◆封筒裏面のリストで必要書類が揃っていることを確認してください。

◆Make sure that you have enclosed all the documents listed on the reverse side of this envelope.

出願書類在中 Application Documents Enclosed