

Application Card for Transfer Students
(April /September 2008 Enrollment)◆必要事項を記入の上、□欄にチェック☑を記入してください。 ※印欄は記入しないでください。
Write a necessity articles and cheek ☑ in the appropriate Do not write ※Columns

受験番号 Registration				写真貼付欄 Color Photograph 3cm×2.5cm 写真の裏側に氏名を記入 してください Write your name on the back of the photo		
フリガナ						
氏名 Applicant's Name	姓 Family Name			名 Given Name		
生年月日 Date of Birth	19	年 Year	月 Month	日 Day	性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
CAP希望プログラム Program of Choice	<input type="checkbox"/> 1: ツーリズム&ホスピタリティ Tourism and Hospitality		<input type="checkbox"/> 2: 健康・環境・生命 Health, Environment and Life Sciences		<input type="checkbox"/> 3: 国際戦略 International Strategic Studies	
志望学部 College of Choice	<input type="checkbox"/> アジア太平洋学部 College of Asia Pacific Studies			(*2回生編入学志願者のみ) <input type="checkbox"/> クロスオーバー・アドバンスト・プログラム (CAP) 履修を希望する I would like to apply for Crossover Advanced Program		
出願情報 Applicant's Choices	出願学年 Year Level	<input type="checkbox"/> 2回生 Second-Year Transfer <input type="checkbox"/> 3回生 Third-Year Transfer		出願基準言語 Language Ability Criteria	<input type="checkbox"/> 日本語 Japanese <input type="checkbox"/> 英語 English	
	試験日 Exam Date	<input type="checkbox"/> 4月入学 April Enrollment	<input type="checkbox"/> 第1回 First Time	2007年10月20日(土) Saturday, October 20, 2007	<input type="checkbox"/> 東京 Tokyo	<input type="checkbox"/> 大阪 Osaka <input type="checkbox"/> 別府 Beppu
	試験地 Testing Location	<input type="checkbox"/> 9月入学 September Enrollment	<input type="checkbox"/> 第2回 Second Time	2008年1月26日(土) Saturday, January 26, 2008	<input type="checkbox"/> 東京 Tokyo	<input type="checkbox"/> 福岡 Fukuoka
学歴状況 Educational History	高等教育機関名 Name of Higher Education Institution			学部・専攻名 Department or Course		
	所在地 Location (Country, City)			卒業(予定)・中退 Graduation (Scheduled)/ Left School before Graduation	年 Year	月 Month
	言語能力 Language Proficiency Score and the Examination day (Test: Score:) (Date:)			出身高校名 High School Name		
受験票・合格通知等送付先 (日本国内の住所に限る) The Address in Japan where you wish your exam ticket or exam result to be sent to						
住所 Address	〒 □□□□□□□□ 都道府県 (マンション・アパート・寮名・部屋番号)					取扱店収納印 ¥10,000
電話 Telephone No	保護者 Parent or Guardian		氏名 Name 電話 Phone No.			
E-MAIL						

(銀行切り離し) DO NOT SEPARATE

FORM

B

2008年度立命館アジア太平洋大学
入学検定料 領収書 編入学試験

【志願者保存 KEEP THIS RECEIPT】

Ritsumeikan Asia Pacific University Entrance Examination Fee Receipt: Transfer Students

※一旦納入した入学検定料は、いかなる理由があっても
返還いたしません。※この領収書は志願者本人が大切に保管してください。
※銀行収納印がないものは無効となります。※Once you have paid your entrance examination fee,
your payment is not refundable under any circumstances.

※This receipt is not valid without a bank's official stamp with a date.

志願者氏名 Applicant's Name		
金額 Amount	¥10,000	左記のとおり領収しました。



(銀行切り離し) DO NOT SEPARATE

FORM

C

2008年度立命館アジア太平洋大学
入学検定料 編入学試験

振込依頼書

電信扱

取扱銀行へお願い

1. 整理番号(数字17ケタ)・氏名の順で、スペース等を入れず、太枠内を打電して下さい。
2. 取扱銀行収納印をA・B・C票の3ヶ所に必ず捺印の上、A・B票を振込人にお渡し下さい。

依頼日	年 月 日	振込指定: 電信扱	手数料*
先方銀行	三井住友銀行京都支店 通 1156715	金額	¥10,000.00
受取人	フリガナ	現金	
	リツメイカンアジアタイエイヨウダイガクケンテイリョウグチ	当手 枚	
	口座名	他手 枚	
立命館アジア太平洋大学検定料口		訳	

上記銀行の本支店間の手数料は無料です。
You will be exempted from service charge if you make a remittance at a Mitsui Sumitomo Bank.

金融機関

2008年4月入学

2008年9月入学

取扱期間

第1回: 2007年10月1日(月)まで
第2回: 2008年1月8日(火)まで

2008年6月30日(月)まで

整理番号(数字17ケタ)	
1 2 2	4 3 6 4 0 0
志願者氏名(カタカナ) Applicant's Name	
氏名(漢字) Kanji Name	
住所 〒 Address	
TEL() -	



〈取扱店保存〉