

◆Write a necessity articles and check in the appropriate box
Do not write ※Columns

Registration No. ※

Applicant's Name	Furigana		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			
	Family Name ("Kanji")					Given Name ("Kanji")
Date of Birth	Month / Day / 19 Year	Sex	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female		
College of Choice	<input type="checkbox"/> College of Asia Pacific Studies <input type="checkbox"/> College of Asia Pacific Management		<input type="checkbox"/> I would like to apply for Crossover Advanced Program			
Exam Date	<input type="checkbox"/> April 2008 Enrollment	<input type="checkbox"/> First Time	September 29, 2007	<input type="checkbox"/> Tokyo	<input type="checkbox"/> Osaka	<input type="checkbox"/> Beppu
		<input type="checkbox"/> Second Time	October 20, 2007	<input type="checkbox"/> Tokyo	<input type="checkbox"/> Osaka	<input type="checkbox"/> Beppu
		<input type="checkbox"/> Third Time	January 26, 2008	<input type="checkbox"/> Tokyo	<input type="checkbox"/> Fukuoka	
Testing Location	<input type="checkbox"/> September 2008 Enrollment	<input type="checkbox"/> First Time	January 26, 2008	<input type="checkbox"/> Tokyo	<input type="checkbox"/> Fukuoka	
		<input type="checkbox"/> Second Time	April 19, 2008	<input type="checkbox"/> Beppu		
		<input type="checkbox"/> Third Time	July 26, 2008	<input type="checkbox"/> Kyoto	<input type="checkbox"/> Beppu	
Secondary Education	Location(Country,City)		High School Name			
	最終出身 高等学校	課 程 科 目 全 日 制 ・ 定 時 制 ・ 通 信 制 ・ 単 位 制	Course 科			
	Graduated/ Scheduled to graduate	Month / Year	※高校コード	※評定平均値		
Choice of CAP program	If you have indicated that you wish to apply for CAP, please place a check in the box (<input type="checkbox"/>) beside the program in which you are most interested currently. Your preference will not in any way affect the screening.					
	<input type="checkbox"/> Tourism and Hospitality <input type="checkbox"/> Health,Environment and Life Sciences <input type="checkbox"/> ICT(Information and Communications Technology) <input type="checkbox"/> International Strategic Studies <input type="checkbox"/> Language and Cultural Studies					
Applicant's Contact Information (The Address in Japan where you wish your exam result to be sent to)						
Address	〒 <input type="text"/>				取扱店収納印 ¥10,000	
Telephone No			Parent or Guardian	Name		
E - M A I L				Phone No.		

DO NOT SEPARATE (銀行切り離し)

FORM

B

Ritsumeikan Asia Pacific University Entrance Examination Fee Receipt
2008 年度立命館アジア太平洋大学 入学検定料 領収書

【KEEP THIS RECEIPT 志願者保存】

※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.
※一旦納入された入学検定料は、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。

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



DO NOT SEPARATE (銀行切り離し)

FORM

C

2008 年度立命館アジア太平洋大学 入学検定料

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。

Date 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	
受取人	フリガナ	内 現金		
	口座名	当手 枚		
		他手 枚		

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.

2008年4月入学

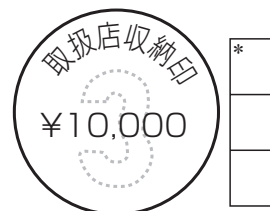
2008年9月入学

金融機関
取扱い期間

第1回:2007年 9月3日(月)まで
第2回:2007年 10月1日(月)まで
第3回:2008年 1月8日(火)まで

第1回:2008年 1月8日(火)まで
第2回:2008年 4月1日(火)まで
第3回:2008年 6月30日(月)まで

整理番号(数字17ケタ)		
121	4364	03
Applicant's Name 志願者氏名(カタカナ)		
Name 氏名		
Address: 〒 - 住 所		
TEL() -		



〈取扱店保存〉