

*学籍番号 (for office use)

iii	
ii	
i	

学籍簿 STUDENT INFORMATION CARD

立命館アジア太平洋大学
Ritsumeikan Asia Pacific University
大学院生 Graduate Students

* 住所・勤務先が海外の方は、**英語ブロック体**でご記入ください。

* Please write your address and contact details **in all English capital letters** if you reside overseas.

① Graduate School					
② Major		Program		Master / Doctoral	
Division					
③ 氏名 Name	姓 Family Name	(カナ)			
	名 Given Name	(カナ)			
	ミドルネーム Middle Name	(カナ)			
④ 受験番号 Application No.		⑤ 入試方式 (for office use) Type of Entrance Exam			
⑥ 国籍 Nationality					
⑦ 生年月日 Date of Birth		Year	Month	Day	⑧ 性別 Sex
					男 / 女 Male / Female
⑨ 入学年月 Month of Enrollment		2023	/	4 or 9	*卒業年月日 (for office use) Date of Graduation
		Year	Month		20 / 3 or 9 / 31 or 20 Year Month Day
⑩ 出身高等学校 High School					
⑪ 出身大学等 College / University (most recently attended)					
⑫ 父母・保護者・ 身元引受者等 Home Country Sponsor(a parent, relative, legal guardian, or someone else)	氏名 Name	(カナ)			続柄 Relationship
	住所 Address	〒郵便番号 () Postal Code			電話番号 Phone No.
	E-mail				
⑬ 緊急連絡先 Emergency Contact Info	氏名 Name	(カナ)			続柄 Relationship
	勤務先 Employer	勤務先名 (部署・役職名) Employer (Job Title)			
	住所 Address	〒郵便番号 () Postal Code			電話番号 Phone No.
	自宅住所 Home Address	〒郵便番号 () Postal Code			電話番号 Phone No.
<p>★緊急時に連絡が取れる方の住所、氏名、勤務先、電話番号を記入してください。 勤務先は自営業の場合も記入してください。無職、あるいは主婦の場合は勤務先に「なし」と記入してください。 ★Provide the name, address, place of employment, and telephone number for someone APU can contact in case of emergency. Provide employment information even if the person is self employed. If the person is unemployed or a stay-at-home parent, write "none" in the space for employer.</p>					
⑭ 家族 Family	続柄 Relationship	氏名 Name			年齢 Age

*備考 Notes

⑫ 「父母・保護者またはそれに代わる身元引き受け者（母国在住者を原則とする）以下、父母・保護者等」は、「父母・保護者等」を大学へ届出いただくことにより、学生の円滑な学習・研究、学生生活の充実と協力することを目的としています。大学は、「立命館アジア太平洋大学における個人情報の取扱いについて」を遵守し、学生の個人情報を使用します。必要場合は、学修や学生生活に関する情報を父母・保護者等に開示することがあります。

⑭ Home Country Sponsor: APU will ask all enrollees to designate a home country sponsor—a parent, relative, legal guardian, or someone else—who can serve as a contact person that will be able to communicate with the University on matters regarding the health, safety, and welfare of the enrollee. APU will follow the regulations outlined in the Handling of Personal Information at Ritsumeikan Asia Pacific University when handling your personal information. When necessary, the university will disclose your academic information and information related to your student life to the person designated as your home country sponsor.

写真取込 記入点検

誓約書

立命館アジア太平洋大学長 様

私は入学するにあたり、立命館アジア太平洋大学の学生であることを自覚し、学則をはじめとする諸規程および日本の法令を遵守することを誓います。

これらに反した場合は、奨学金の取り消しを含め、学則に基づき処分されることを受け入れます。

20 年 月 日 署名： _____

Written Pledge

To the President of Ritsumeikan Asia Pacific University,

I pledge to uphold the standards expected of a student of Ritsumeikan Asia Pacific University and comply with the regulations of the University and the laws of Japan.

I accept that should I violate the above, I will be subject to disciplinary measures, which may include revocation of scholarship, in accordance with University regulations.

Date: _____ Signature: _____
Year / Month / Day

個人情報の取扱いに関する同意書

立命館アジア太平洋大学長 様

私は入学するにあたり、立命館アジア太平洋大学が「立命館アジア太平洋大学における個人情報の取扱い」を遵守することを前提に、私の個人情報を使用することに同意します。

20 年 月 日 署名： _____

Written Consent Concerning the Treatment of Personal Information

To the President of Ritsumeikan Asia Pacific University,

I give my consent to Ritsumeikan Asia Pacific University to use my personal information on the condition that the University will comply with the usage regulations outlined in the “Handling of Personal Information at Ritsumeikan Asia Pacific University.”

Date: _____ Signature: _____
Year / Month / Day