[書式 1]

|  |  |
| --- | --- |
| **2024年度 外国人 特別選抜入学願書** | 写真 |
| 氏名 | ハングル |  | 受験番号 |  |
| 英語 |  |
| 国籍 |  | 外国人登録番号 |  |
| パスポート番号 |  | ビザの有効期限 |  |
| 生年月日 |  | 性別 | 男( ) / 女( ) |
| 連絡先 | 韓国 | 連絡先1 |  | 連絡先2 |  |
| 本国 | 連絡先1 |  | 連絡先2 |  |
| オンライン | Eメール |  | Eメール |  |
| 住所 | 韓国 |  |
| 本国 |  |
| 出願学科 |  |
| TOPIK |  級 |
| 国内韓国語教育(該当者のみ) | 所属大学 | 学習期間 | 最終修了級数 |
| 開始日 | 終了日 |
|  |  |  |  |
| 保護者 |
| 氏名 |  | 国籍 |  |
| 電話番号 |  | 関係 |  |
| 本国住所 |  |
| 学歴事項 |
| 区分 | 学校名 | 所在国名 | 在学期間 | 在学年数 |
| 高等学校 |  |  |  | 年 |
| 中学校 |  |  |  | 年 |
| 小学校 |  |  |  | 年 |
| \*特記事項記入欄： |
| **上記本人は、上記事項に虚偽がないことを確認し、貴大学に入学するために所定の書類を揃えて提出します。** **年 月 日** **志願者氏名 （署名）****東南保健大学校 学長 貴殿** |

[書式 2]

**自己紹介書(学業計画書)**

|  |
| --- |
| **1. 自己紹介(趣味、特技、人生観、成長過程、家族環境など)韓国語および英語作成** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2. 志望動機と入学後の学業計画について記述してください(韓国語および英語で作成)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **以上の内容が事実と間違いないことを確認します。** **年 月 日** **応募者氏名 （署名）** |

[書式 3]

**留学経費負担誓約書**

|  |
| --- |
| **志 願 者** |
| 氏名 | ハングル |  |
| 英語 |  |
| 生年月日 |  |
| パスポート番号 |  |
| 国籍 |  |
| **財政保証人**※ 申請者が自分の銀行預金残高証明書を提出する場合、財政保証人は本人となります。※ 出願者が父または母の銀行預金残高証明書を提出する場合、財政保証人は父または母。 |
| 氏名 |  |
| 出願者との関係 |  |
| 職 業 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| **私は、上記申請者の留学期間中の一切の経費負担を誓約します。** **年 月 日****保証人氏名 （署名)**東南保健大学 学長 貴殿  |

**※ 財政証明者は申請者本人と両親のみ可能。**

[書式 4]

**個人情報の収集・利用・第三者提供同意書 [留学生用］**

東南保健大学では、外国人入試の入学願書受付及び選考のために、あなたの個人情報を下記のように収集・利用及び第3者提供をしたいと思います。次の事項について十分にお読みいただき、同意の有無をチェックし、署名してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収集・利用する個人情報の項目 | 個人情報の収集・利用目的 | 個人情報の利用期間及び保有期間 |
| 写真、氏名(ハングル、英語)、国籍、性別、生年月日、出願時のビザの種類、ビザの有効期限、電話番号、韓国住所、本国住所、出願学科、TOPIK成績、国内韓国語教育情報(該当者のみ)、保護者情報、学歴事項、保証人情報、親情報、高校の成績、初/中等教育成績(該当者のみ) 家族関係情報、出入国事実情報、預金残高情報、所得/財産情報 | 外国人入学業務処理 | 5年間 |

▶ **個人情報の収集・利用同意** [“必須”]

|  |  |
| --- | --- |
| **個人情報の収集・利用同意** | **□ はい □ いいえ** |

※ あなたは個人情報の収集・利用に対して拒否する権利があります。ただし、同意を拒否した場合、願書受付の進行に制限を受けることがあります。

▶ **個人情報の収集・利用に関するお知らせ**

個人情報保護法第15条第1項第2号により、情報主体の同意なしに個人情報を収集・利用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報の処理項目 | 個人情報の収集・利用目的 | 収集根拠 |
| 外国人登録番号、パスポート番号 | 外国人入学業務処理 | 高等教育法施行令第73条 |

▶**個人情報の第三者提供の同意**[“必須”]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供先 | 提供項目 | 提供目的 | 利用期間 |
| 法務部 | 氏名、国籍、生年月日、性別、住所、携帯電話番号、パスポート番号、外国人登録番号、写真、成績、入学日、卒業日、学籍変動日 | ビザ発給及び 在留業務 | 卒業まで |
| 大学教育協議会 | 대大学コード、都道府県コード、市区町村コード、系列コード、選考タイプコード,募集単位名、募集時期コード、出願結果コード、受験番号、氏名、外国人登録番号またはパスポート番号、州別コード、出身高校の種類コード、出身高校コード、卒業年度、登録者コード、第3次出願の有無コード、受付場所コード | 대입지원방법 위반大学入学支援法違反者確認 大学別入試締め切り資料の検証 大学情報提供時 | 処理目的 達成時 |

※ あなたはこれに対する同意を拒否することができます。ただし、同意を拒否した場合、保険加入及びビザ発給ができない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| **個人情報の第三者提供の同意** | **□ はい □ いいえ** |

私は上記の内容を読み、明確に理解し、これに同意します。.

 年 月 日 申請者: (人)

**東南保健大学学長様**