

招へい理由書

令和 1 年 6 月 10 日

在 中国 日本国 大使 殿
総領事 口

招へい人

※招へい人と身元保証人が同一人の場合には「省略」と記入し、本欄への記入・押印を省略して差し支えありません。

住 所 〒 省略

氏 名 (印) (注)
電 話 番 号 (内線)
F A X 番 号

【以下は、会社・団体が招へいする場合に記入してください】

担当者所属先名 学校法人コンピュータ総合学園 国際交流部
担 当 者 氏 名 李 香 蘭
担当者電話番号 078-265-5265 (内線)
F A X 番 号 078-291-5866



ビザ申請人

※氏名は必ず旅券上のアルファベット表記で記載してください。

申請人が複数の場合には代表者の身分事項を下記に記入の上、申請人名簿を添付してください。

国 籍 中国
職 業 安徽中医薬大学党委書記・教授
氏 名 王先俊 (WANG XIANJUN) 性別 男 回・女 口 ほか 5 名
生 年 月 日 西暦 1962 年 6 月 11 日生 57 歳

上記の者の招へい目的等は次のとおりです。

※1 及び 2 については、今回招へいするに至った目的、経緯の詳細について記入してください。本欄に記入しきれない場合は、「別紙のとおり」と記入し、別紙を作成してください。

1 招へい目的

安徽中国薬大学医薬信息工程学院と本学園神戸情報大学院大学との業務提携のため。

2 招へい経緯

安徽中医薬大学医薬信息工程学院と本学園神戸情報大学院大学との業務提携のため、提携協議内容の確認及びお互いの学生・教師の交流、コンピュータ・情報処理などの合同研究課題について協議を行うため

3 申請人との関係

提携先

(注) 会社・団体等が招へいする場合には、会社・団体名及び役職名を記入の上、代表者印、役職印又は社印を押印してください(私印不可)。押印が困難な場合は、所属機関のしかるべき役職(部長、部門長、工場長等)の方が署名してください。
外国籍者等で印鑑がない場合には、署名してください。

身元保証書

令和 1 年 6 月 10 日

在 中国 日本国 大使 口 殿
総領事 口

ビザ申請人

※氏名は必ず旅券上のアルファベット表記で記載してください。申請人が複数の場合には代表者の身分事項を以下に記入の上、申請人名簿を添付してください。

国 籍 中国
職 業 安徽中医薬大学党委書記 教授
氏 名 王先俊 (WANG XIANJUN) 性別 男 ☒ ・ 女 ☐ ほか 5 名
生 年 月 日 西暦 1962 年 6 月 11 日生 57 歳

上記の者の本邦入国に関し、以下の事項について保証します。

- 1 滞在費
- 2 帰国旅費
- 3 法令の遵守

上記のとおり相違ありません。

身元保証人

住 所 〒 650 - 0002
兵庫県神戸市中央区北野町1-1-8
職 業
氏 名 学校法人 コンピュータ総合学園 福岡 富雄
生 年 月 日 西暦 1936 年 1 月 1 日生 83 歳
電 話 番 号 078-242-0014 (内線)
F A X 番 号 078-242-0038
申請人との関係 業務提携



【以下は、会社・団体が招へいする場合に記入してください】

担当者所属先名 学校法人コンピュータ総合学園 国際交流部
担 当 者 氏 名 李 香蘭
担当者電話番号 078-265-5265 (内線)
F A X 番 号 078-291-5866



(注) 会社・団体等が招へいする場合には会社・団体名及び役職名を記入の上、代表者印、役職印又は社印を押印してください(私印不可)。押印が困難な場合は所属機関のしかるべき役職(部長、部門長、工場長等)の方が署名してください。
外国籍者等で印鑑がない場合には、署名してください。

申請人名簿

※ 2 名以上の申請人が同時にビザ申請を行う場合に招へい人・身元保証人が作成してください。なお、ビザ申請人の代表者の氏名等を招へい理由書及び身元保証書に記入してください。

※ 氏名は必ずパスポート（旅券）上のアルファベット表記で記載してください。

※ 招へい人／身元保証人と申請人との関係については、「親族・知人訪問」目的の申請の場合のみ記載してください。なお、招へい人と身元保証人が同一人の場合には、「身元保証人と申請人との関係」欄は「同上」と記入して差し支えありません。

1. ビザ申請人（代表者）

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大学党委書記・教授

氏 名（性別）：王 先俊 (WANG XIANJUN)

(男 ☒ 女 ☐)

生年月日：西暦 1962 年 6 月 11 日生 57 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

2. ビザ申請人

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大学護理学院党総支書記

氏 名（性別）：吳 成長 (WU CHENGZHANG)

(男 ☒ 女 ☐)

生年月日：西暦 1963 年 11 月 20 日生 55 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

3. ビザ申請人

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大学信息工程学院院長・教授

氏 名（性別）：閻 紅星 (KAN HONGXING)

(男 ☒ 女 ☐)

生年月日：西暦 1972 年 5 月 1 日生 47 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

4. ビザ申請人

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大学中医学院教授

氏 名（性別）：董 昌武 (DONG CHANGWU)

(男 ☒ 女 ☐)

生年月日：西暦 1965 年 10 月 18 日生 53 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

5. ビザ申請人

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大国際合作中心主任・教授

氏 名（性別）：周 亞東 (ZHOU YADONG)

(男 ☒ 女 ☐)

生年月日：西暦 1966 年 9 月 2 日生 52 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

申請人名簿

※2名以上の申請人が同時にビザ申請を行う場合に招へい人・身元保証人が作成してください。なお、ビザ申請人の代表者の氏名等を招へい理由書及び身元保証書に記入してください。

※氏名は必ずパスポート（旅券）上のアルファベット表記で記載してください。

※招へい人／身元保証人と申請人との関係については、「親族・知人訪問」目的の申請の場合のみ記載してください。なお、招へい人と身元保証人が同一人の場合は、「身元保証人と申請人との関係」欄は「同上」と記入して差し支えありません。

1. ビザ申請人（代表者）

国 籍：中国

職 業：安徽中医薬大学 校友办、職員

氏 名（性別）：金 春丽（JIN CHUNLI）

（男 ☐ 女 ☒）

生年月日：西暦 1979 年 4 月 17 日生 40 歳

招へい人と申請人との関係：業務提携

身元保証人と申請人との関係：業務提携

2. ビザ申請人

国 籍：

職 業：

氏 名（性別）：

（男 ☐ 女 ☐）

生年月日：西暦 年 月 日生 歳

招へい人と申請人との関係：

身元保証人と申請人との関係：

3. ビザ申請人

国 籍：

職 業：

氏 名（性別）：

（男 ☐ 女 ☐）

生年月日：西暦 年 月 日生 歳

招へい人と申請人との関係：

身元保証人と申請人との関係：

4. ビザ申請人

国 籍：

職 業：

氏 名（性別）：

（男 ☐ 女 ☐）

生年月日：西暦 年 月 日生 歳

招へい人と申請人との関係：

身元保証人と申請人との関係：

5. ビザ申請人

国 籍：

職 業：

氏 名（性別）：

（男 ☐ 女 ☐）

生年月日：西暦 年 月 日生 歳

招へい人と申請人との関係：

身元保証人と申請人との関係：