

受験番号

| | | |
|-----|-----|----|
| 特特A | 特特B | AO |
| ○ | | |

東海学院文化教養専門学校

記入例

何も記入しないでください

入学願書

裏面に
国籍・
氏名を
記載

顔写真を
貼って下さい
photo
(4×3cm)

※出願者本人が日本語で記入してください。(Applicant from should be filled in by applicant him/herself)
※記入すべき箇所は全て記入すること。(Please complete all spaces)

在留カードの期間満了日

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------|
| フリガナ Name in Katakana | トウカイ イチロウ | カタカナで記入 | 性別 Sex | 男 女 Men Women |
| 漢字または母国文字氏名 Name in Full in Chinese Character or Native Language | 東海 一郎 | 母国語(文字)で記入 | 国籍 Nationality | ○○ |
| 英字氏名 Name in English Character | Tokai Ichiro | 英文字で記入 | 年齢 Age | △△ 歳 |
| 在留カード番号 Residence Card Number | 在留カード番号を記入 | 在留資格の有効期限 Period of Stay | yyyy 年 mm 月 dd 日 Year Month Day | |
| 生年月日 Date of Birth | yyyy 年 mm 月 dd 日 Year Month Day | 配偶者の有無 Marital Status | 既 婚 未 婚 Married Single | |
| 日本での現住所 Address of Japan | 〒302-0015 茨城県取手市井野台1-22-14 | 日本の住所を日本語で記入 | 電話番号 (Phone number) 080-xxxx-xxxx | |
| 旅券番号 Passport Number | パスポート番号を記入 | 旅券の有効期限 Date of Expiry | yyyy 年 mm 月 dd 日 Year Month Day | |

両親または保護者 (Parents or protector)

パスポートのDate of Expiry

| | | | |
|----------------|------------|----------------|---------------------------------------------------------|
| 氏 名 Name | Tokai Taro | 日本語か英文字 で記入 | 続柄 (Relationship) 父 母 その他 () Father Mother Other |
| 住 所 Address | ○○国 . . . | | 電話番号 (Phone number) XXXX-XXX-XXX |

日本国内の緊急連絡先 (Emergency Contact in Japan if available)

| 氏 名 Name | 住 所 Address | 電話番号 Phone number | 関 係 Relationship |
|---------------------|-----------------|----------------------|---------------------|
| 東海 花子 | 大阪府○○市××町 . . . | 090-xxxx-xxxx | 姉 |
| 坂東 太郎 | 東京都○○区××町 . . . | 090-xxxx-xxxx | 友人 |
| (注意) 必ず1名以上記入すること!! | | 日本国内に住んでいるの親族、友人等を記入 | |



学校法人
東海学院

東海学院文化教養専門学校

母国で最後に卒業した学校を記入。

母国の最終学歴 (Last Educational Background in the home country)

| 学校名 Name of School | 年数 School Years | 所在地 Location | 在学期間 Period of Attendance |
|-----------------------|--------------------|-----------------|------------------------------------------|
| △△ 高校 専門学校 大学 | 4 | 〇〇国××市・・・ | 2016年4月～2020年3月 Year Month Year Month |

日本の学校に在学中の方は卒業予定日を記入

日本国での学習歴 (Educational Background in Japan)

| 学校名 Name of School | 年数 School Years | 所在地 / 電話番号 Location Phone number | 在学期間 Period of Attendance |
|---------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|
| ☆☆日本語学校 | 2 | 東京都☆☆区★★町・・・ TEL: 03-xxxx-xxxx | 2023年4月～2025年3月 Year Month Year Month |
| 日本の学校で学んだことがある場合は記入。ない場合は「なし」と書いてください | | 電話番号も記入してください。 | 年 月 ～ 年 月 Year Month Year Month |

アルバイト (在留カード発行後のアルバイト先についてすべて記入すること) (All part time jobs since residence card was issued.)

| 会社名 Name of Company | 所在地 Location | 週労働時間 Working hours per week | アルバイト期間 Period of part time job |
|----------------------------|-----------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| ◆◆運送株式会社 | 東京都◆◆区・・・ | 28 時間/週 | 2023年7月～2024年10月 Year Month Year Month |
| □□料理店 | 千葉県□□市・・・ | 28 時間/週 | 2024年11月～現在年 月 Year Month Year Month |
| アルバイトをしていない場合は「なし」と書いてください | | 時間/週 | 年 月 ～ 年 月 Year Month Year Month |

振込確認票貼付欄

検定料を振り込んだあとに、
確認票をここに貼ってくだ
さい。

検定料を銀行振込された方は
ここに振込確認票を貼って
ください

Please attach a bank transfer
certificate, after you paid
examination fee.

資格試験等 (Certifying examination)

| 試験名 Examination Name | 科目 Subject | 受験した年月 Year you took the test | 点数・級 Score Level | 合・否 Pass or Fail |
|-------------------------|---------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| JLPT | N2 | 2023年12月 Year Month | 120 | 合・否 Pass Fail |
| EJU | 日本語 | 2024年6月 Year Month | 250 | 合・否 Pass Fail |

日本語検定試験を受験したことがある場合に記入。受
験していない場合は「なし」と書いてください

必ず署名をしてください。署名のないものは無効となります。
なお、入学後に虚偽の申告が判明した場合は処分(退学など)の
対象となりますのでご注意ください。
Without signature will be disqualified. If any falsified statement is
found admission will be revoke.

署名日: yyyy年 mm月 dd日
(Signature Date)

署名
(Signature) 東海 一郎

書類を作成した日を記入し、
署名・捺印してください

印



学校法人
東海学院

東海学院文化教養専門学校