

専門学校 九州英数学館  
館長 殿

受験番号 (記入不要)	2020
受付日 (記入不要)	20 年 月 日

# 入学願書(2020)

Admission form

■記入は黒または青のボールペンで正確に記入してください。

試験区分 Examination division	11月 Nov.	12月 Dec.	1月 Jan.	2月 Feb.	3月 Mar.	追加 Addition	海外	試験区分は希望の月に○印をつけてください。	
志望学科 Desired subject	大学進学科 University Complementary Department		<input type="checkbox"/> 大学進学科 [ <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 美術系]						志望する志望・専攻などの□に✓をしてください。
	国際ビジネス学科 International Business Department		<input type="checkbox"/> 旅行ホテルコース Travel & Hotel course		<input type="checkbox"/> IT-Webコース IT-Web course				

## ■出願者(Applicant)に関する事項

氏名 Name	パスポートの アルファベット表記	Full name						写真添付欄 Photograph  最近3ヶ月以内撮影 上半身・正面・脱帽 サイズ(3 cm×4 cm)
	よみがな	Hiragana or Katakana						
	氏名(漢字)	Kanji						
生年月日 Date of Birth	西暦 _____年 ____月 ____日生(____歳) year month day Age							
国籍・地域 Nationality/Region		出生地 Place of Birth	省または特別市、地域名を記入				性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
現住所 Present Address	Zip cord 〒 _____ ■現在住んでいる住所を記入してください。合格通知書等の書類はこの住所に送付します。							
	変更(Change of Address) Zip cord 〒 _____							
電話番号 Telephone No.	携帯 Mobile Phone No.		自宅 Home Phone No.			婚姻の有無	<input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married	
緊急連絡先 Emergency Contact	在日の親族または緊急時に連絡ができる知人など 関係: <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他( )							
学歴 Educational Background  (小学校卒業後の学歴および日本語教育機関名を記入してください)	学校名 Name of school		所在地 Location (City or Province)		入学・卒業・修了年月		在学年数	
	小学校 Elementally school				from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
	中学校 Junior High school				from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
	高等学校等 High school				from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
	大学等 University or College, etc.				from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
	日本語教育機関 Japanese language school				from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
職歴 Occupational Career	会社名 Name of workplace		所在地 Location (City or Province)		入社・離職年月		在職年数	
					from _____年 月 to _____年 月		____年 月	
					from _____年 月 to _____年 月		____年 月	

志望理由 Reason for studying			
在留資格等 (正確に記入してください) Passport No., Date of Issue & Date of Expiration	Passport No.	Passport 発行日・有効期限	Passport Issue 発行機関
		発行日 Date of Issue 年 月 日 有効期限 Date of expiry 年 月 日	
	在留資格・期限 Status of residence & Limit (留字・) 在留期限 Date of expiration 年 月 日	在留カードNo. Residence card No. No.	資格外活動許可 No. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
国民健康保険 National Health Insurance	No.	国民健康保険納付方法 <input type="checkbox"/> 口座引落し <input type="checkbox"/> 現金納付 Account withdrawal Cash payment	
経費支弁者が保護者以外の場合 Sponsor other than parents	氏名 Name	携帯☎ Mobile	自宅☎ Tel. No. 関係( Relation )

■保護者等に関する事項

保護者 氏名 Name of Sponsor	アルファベット表記 またはピンイン表記	Full name	本人との関係	<input type="checkbox"/> 父 Father	<input type="checkbox"/> 母 Mother
	ふりがな Furigana	Hiragana or Katakana		その他( Other )	
	氏名(漢字) Name	Kanji	生年月日 年齢	年 月 日 ( 歳)	
保護者住所 Address of Sponsor	Zip cord 〒 <span style="float:right">■保護者が現在住んでいる住所を記入してください。学校からの連絡はこの住所に送付します。</span>				
家族構成 Family structure (日本国内、母国の祖父母、父母、兄弟を記入する) in Japan & Mother	続柄 Relation	氏名 Name	年齢 Age	職業 Occupation	同居 Together

上記のとおり相違ありません I hereby declare the above statement is true and correct.	20 年 月 日
本人氏名 _____ (印)	