

【記入紙】

専門学校 九州英数字館
館長殿

受験番号 (staff only)	2023
受付日 (staff only)	20 年 月 日

入学願書(2023)

Admission form

■黒のボールペンできちんと書いてください。

入試期 Examination division	9月 Sep.	10月 Oct.	11月 Nov.	12月 Dec.	1月 Jan.	2月 Feb.	3月 Mar.	追加 Addition	4月 Apr.	←○をしてください
志望学科 Desired subject	<input type="checkbox"/> 大学進学科 University Complementary Department			<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学院						
	<input type="checkbox"/> 国際ビジネス学科 International Business Department			-						

予定(よてい)を、
チェックし
ます

しゅつがんしゃ

じょうほう

出願者(Applicant)情報

名前 Name	パスポートの名前 (アルファベット)	Full name		ID写真 Colored photograph ※うらに名前を書きます 最近3ヶ月以内撮影 上半身・正面・脱帽		
	フリガナ	Hiragana or Katakana				
	漢字	Kanji				
生年月日 Date of Birth	西暦	年	月		日 (歳)	
国籍と地域 Nationality/ Region		出生地 Place of Birth	生まれた町	性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female
現住所 (アパートの住所)	Zip cord 〒					
電話番号 Telephone No.	携帯 Mobile Phone No.	自宅 Home Phone No.		結婚に ついて	<input type="checkbox"/> 未婚 Single	<input type="checkbox"/> 既婚 Married
緊急連絡先 Emergency Contact in Japan	あなたがケガした ときの連絡先: 名前		電話番号			
学歴 Educational Background (自国小学校から 高校または大学卒業 までと日本語学校の名前 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		年 月 ~ 年 月	年 月		
	中学校 Junior High school		年 月 ~ 年 月	年 月		
	高等学校等 High school		年 月 ~ 年 月	年 月		
	大学等 University or College, etc.		年 月 ~ 年 月	年 月		
	日本語学校・日本語別科 Japanese language school		年 月 ~ 年 月	年 月		
日本: 専門学校・短期大学など University/Vocational School etc		年 月 ~ 年 月	年 月			
職歴 For those who had full-time working experience in home country	会社名 Name of workplace	所在地 Location (City or Province)	入社・離職年月	在職年数		
			年 月 ~ 年 月	年 月		

志望理由 Reason for studying			
パスポート 在留カード 資格外活動 許可証 国民健康保 険情報	Passport No.	Passport 発行日・有効期限	Passport Issue 発行機関
		発行日 年 月 日 有効期限 年 月 日	
	在留カードNo.	在留期限と在留資格	資格外活動許可証
		年 月 日 *在留資格：	(ある・ない)
	国民健康保険	国民健康保険の期限	
	No.	年 月 日	

■ 保護者・家族等の情報

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
	氏名(漢字) Name	Kanji		その他 () Other	
保 護 者 住 所 Address of Sponsor	Zip cord 〒				
	■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。 携帯 (Mobile Phone No.) ☎ 自宅 ☎				
家族構成 Family members (日本国内、母 国の祖父母、 父母、兄弟を 記入する) in Japan & Mother Country	続柄 Relatio	氏 名 Name	年 齢 Age	職 業 Occupation	同 居 Togeth

上記のとおり間違いありません I hereby declare the above statement is true and correct.	20 ____ 年 ____ 月 ____ 日
本人氏名 _____	印