

専門学校 九州英数学館  
館長 殿

# 入学願書(2017)

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。

受験番号 (記入不要)	
受付日 (記入不要)	201 年 月 日

試験区分 Examination division	12月 Dec.	1月 Jan.	2月 Feb.	3月 Mar.	追加 Addition	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 Entrance Preparatory Department		<input type="checkbox"/> 大学進学コース University Entrance Preparatory		<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> その他( )	志望するコースなどの □に✓をしてください。
	国際観光文化学科 International Tourism & Culture Department		<input type="checkbox"/> IT-Webコース IT-Web 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( )				
	氏名 Name		携帯番号 _____		
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 ____日 to _____年 ____月 ____日	____年 ____月
	中学校 Junior High school			from _____年 ____月 ____日 to _____年 ____月 ____日	____年 ____月
	高等学校等 High school			from _____年 ____月 ____日 to _____年 ____月 ____日	____年 ____月
	大学等 University or College, etc.			from _____年 ____月 ____日 to _____年 ____月 ____日	____年 ____月
	日本語教育機関 Japanese language school			from _____年 ____月 ____日 to _____年 ____月 ____日	____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 ____日 to _____年 ____月 ____日	____年 ____月
				from _____年 ____月 ____日 to _____年 ____月 ____日	____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		在留カード Residence card No.	資格外活動許可
	( 留学・ ) 在留期限 Date of expiration 年 月 日			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 No.
国民健康保険 National Health Insurance	No.	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 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>				
	携帯(Mobile Phone No.)☎		自宅☎		
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 Country	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.

201 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)