

学校法人 西沢学園
 Incorporated Educational Institution NISHIZAWA Gakuen
メディカルエステ専門学校日本語学科 入学願書
 NISHIZAWA Japanese Language School Application for Admission



※楷書の日本語か活字体の英語で記入すること
 Fill out this form in block letter either in Japanese or in English

※入学願書は出願者本人が記入すること。代筆不可
 This application must be filled by the applicant only. No amanuensis

Alphabet 拼音		性別 Sex	()男 Male
氏名			()女 Female
(フリガナ) ()			
Full name		Family name	Given name
国籍 Nationality	生年月日 Date of birth	年 year	月 month
		日 day	
出生地 Place of birth	婚姻区分 ()未婚 ()既婚 Marital Status: single married		
申請者現住所 Present address	電話番号 Telephone		
		携帯電話 Cell phone	
有の場合 (If yes.)			
旅券 ()有 ()無 Passport have don't		旅券番号: Passport No. _____ 有効期限: Valid until _____	
滞在予定期間 Intended length of stay	査証申請予定地 Place of apply for visa		
来日歴 Previous Stay(s) in Japan	□有 Yes □無 No	有の場合 (If yes.) ① ~ ② ~ ③ ~	目的 Purpose of stay
		<small>期間 When to when 最新順 Latest to old, top to down</small>	在留資格 Visa status
過去の申請歴 Previous Application for visa	□有 Yes □無 No	有の場合、※に進む If yes, => go to ※	犯罪歴 Criminal Record (in Japan and the rest of the world)
		□有 Yes □無 No	□有 Yes □無 No
※ 留学(就学)ビザを申請したことがある場合、申請時期と学校名を記入してください。 If you have applied for a "student visa" in the past, write when & which school you have applied.			
申請時期	年:yr.	月:mnth.	学校名:name of the school

1. 学歴 Academic background

学歴 Academic Background	学校名 Name of the school	所在地 Location	入学年月 ~ 卒業年月 When to when	年数 years
小学校 Elementary school				
中学校 Junior High school				
高等学校 High school				
大学・短大 Univ./College				
その他 Others				

※ 最終学歴校名、及び住所 Name and Address of your last Institution of education

Telephone:

2. 職歴 Occupational career

職歴:Occupational career ()有:Yes ()無:No

勤務先 Place of work	所在地／電話番号 Address of business／Phone	在職期間 Job tenure	職種 Job description

3. 兵役 Military Obligation ()有 Yes / ()無 No

期 間 period of service	年 月 Year Month	~	年 月 Year Month
-----------------------------	-------------------	---	-------------------

4. 日本語学習歴 ()有 Yes ()無 No

Your learning history of Japanese language

日本語教育機関 Name of the Institution	所在地／電話 Address & phone	学習期間 Period of time	総学習時間数 Total hour

5. 日本語能力: Japanese language ability

1.) 日本語能力試験 : Japanese Language Proficiency Test (JLPT)

() 受験済 : Taken () 受験予定 : Planning () 未受験 : Untaken

① 受験(予定)年月:yr., mnth.	② 級: Level	③ 結果:Result	④ 点数:Score
年: year 月:month	() N1, () N2, () N3, () N4 () N5	() 合格:Pass () 不合格:Fail	

2.) 実用日本語検定 : J - Test

() 受験済 : Taken () 受験予定 : Planning () 未受験 : Untaken

① 受験(予定)年月:yr., mnth.	② 級: Level	③ 結果:Result	④ 点数:Score
年: year 月:month		() 合格:Pass () 不合格:Fail	

3.) NAT-TEST

() 受験済 : Taken () 受験予定 : Planning () 未受験 : Untaken

① 受験(予定)年月:yr., mnth.	② 級: Level	③ 結果:Result	④ 点数:Score
年: year 月:month	級	() 合格:Pass () 不合格:Fail	

6.) 家族 Family

続柄 Relationship	氏名 Name in Full	生年月日 Date of birth	職業 Occupation	住所 address

7.) 経費支弁者 Financial supporter

氏名 Name in full		続柄 Relationship	
自宅住所 residence address		電話番号 Telephone	
職業(勤務先) Occupation		携帯電話: Cell phone	
勤務先住所 Business address		勤め先電話 Telephone at work	

8.) 在日緊急連絡人(3親等以内の親族、又は身元保証人)

Contact person is required to be in consanguinity in the third degree of kinship with the applicant, or guarantor just in case.

続柄:Relationship	氏名 Name in full	住所 Present address	電話/携帯 Tel./Cell phone	性別 Sex	年齢 Age
			-----	()男 M ()女 F	
			-----	()男 M ()女 F	
			-----	()男 M ()女 F	

9.) 在日家族、及び親族: Family and Relatives in Japan (If any)

続柄:Relationship	氏名 : Name in full	住所 : Present address	電話/携帯 : Tel./Cell phone	性別 : Sex	年齢 Age
			-----	()男 M ()女 F	
			-----	()男 M ()女 F	
			-----	()男 M ()女 F	

10.) 卒業後の予定: Plans after graduation

() 帰国 Return to home country

() 日本での進学 Enter school of higher education in Japan

専門学校: Vocational or Professional school

短期大学: 2 year college

四年制大学: 4 year university

志望校: first choice _____ 志望学科: desired major _____

大学院: graduate school

() 修士課程(博士課程前期) M.A. () 博士課程(博士課程後期) Ph.D.

() 日本での就職 Land a job in Japan

() その他 Others

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that is given above is true and correct.

日付: Date

年 月 日
Year Month Day

申請者: Applicant _____

署名 : Signature _____

