

にゅう がく がん しょ  
入学願書  
Application for Admission

ほんにん き さい  
本人記載  
To be filled in by Applicant

しぼうがっか 志望学科・コース Division・Course of your choice					
し めい 氏 名 Name in Full	フリガナ				しゃ しん 写 真 Photo たて4cm×よこ3cm
	かんじ 漢字				
	アルファベット				
せいねんがつび 生年月日 Date of Birth	ねん 年 Year	がつ 月 Month	にち 日 Day	(さい 才) Age	
こんいん う む 婚姻の有無 Marital Status	あり なし M 有 S 無 Married Single	せい べつ 性 別 Sex	おとこ 男 Male	おんな 女 Female	
こく せき 国 籍 Nationality			しゅうせい ち 出生地 Place of Birth		
ほんこく じゅうしょ 本国の住所 Home Address					Tel.
けいたいでんわ 携帯電話 Mobile Phone					
EメールアドレスPC E-mail Address (PC)			けいたいでんわ Eメールアドレス携帯電話 E-mail Address (Mobile Phone)		

げんざい つうがくこう 現在の通学校 Present School	学習期間 Period	ねん がつ 年 月入学 From : Year Month
		ねん がつ 年 月卒業 To : Year Month (見込)
りよけんばんごう 旅券番号 Passport No.	ゆうこう きげん 有効期限 Date of Expiry	ねん がつ 日 年 月 日 Year Month Day
らい にち れき 来 日 歴 Previous Stay in Japan	ざいりゅう きかん 在留期間 Period of Stay	ねん がつ 日 年 月 日 Year Month Day

がく 歴 Educational Background	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	にゅうがくねんがっ び およ そつぎょうねんがっ び 入学年月日及び卒業年月日 Date of Entrance Date of Graduation	しゅうぎょうねんげん 修業年限 Term of Study
しょうがっこう 小学校 Elementary School	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
ちゅうがっこう 中学校 Junior High School	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
こうとうがっこう 高等学校 High School	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 (見込) Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
だいがく だんきだいがく 大学・短期大学 University / Junior College	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 (見込) Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
にほんこく 本国における日本語習歴 Japanese Language course Work in your home Country	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 (見込) Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
にほん 日本における日本語学校 Japanese Language School	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 Month	ねん 年 Years げつ 月 Months
にほん 日本における日本語学校以外の学校 Others	がっこうめい 学校名 Name of School しよざい ち 所在地 Location of School	ねん 年 From : Year がっつにゅうがく 月入学 Month ねん 年 To : Year がっつそつぎょう 月卒業 Month	ねん 年 Years げつ 月 Months

しよくれき ふくむへいえき  
職歴 (含兵役) Work Experience (including military service)

しよくばめい 職場名 Name of Company or Employer	しよくしゆ 職種 Type of Business	しよざい ち 所在地 Location	きんむきかん 勤務期間 Period
			ねん 年 From : Year がっつ 月 Month ねん 年 To : Year がっつ 月 Month
			ねん 年 From : Year がっつ 月 Month ねん 年 To : Year がっつ 月 Month

かぞく じやうきやう  
家族の状況 Family

しめい 氏名 Name in Full	ぞくがら 続柄 Relationship	ねんれい 年齢 Age	しよくざう 職業 Occupation	じやうしよ 住所 Address	でんわ 電話 Telephone

※ 兄弟や姉妹は、日本に在住している場合のみ記入してください。  
In that case your sibling is in Japan, write his / her name.

みもとほしようにん おや きやうだいしまい しんせきとう  
身元保証人 (親、兄弟姉妹、親戚等) Guarantor (e.g. Parents,Siblings,Relatives)

しめい 氏名 Name in Full	ほんにん かんけい 本人との関係 Relationship
じやうしよ 住所 Address	〒 Tel.
しよくざう 職業 Occupation	

※ 身元保証人は、一定の収入のある方。原則的に30歳以下の独身者は認められません。  
Guarantor should have regular income, and should generally be more than 30 years old.

じやうき とお そうい にゅうがく もう こ  
上記の通り相違なく、入学を申し込みます。

I hereby declare the above statement is true and correct and apply for admission.

ひづけ 20 ねん がつ にち  
日付 20 年 月 日  
Date : Year Month Day

ほんにんしよめい  
本人署名  
Signature : \_\_\_\_\_

り れき しよ  
履 歴 書  
Personal Records

1. 国籍:  男 .  女  
Nationality \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Male , Female

2. 生 年 月 日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 3. 出生地: \_\_\_\_\_  
Date of Birth Year Month Day Place of Birth

4. 配偶者の有無:  有 .  無 (配偶者名: \_\_\_\_\_)  
Marital Status: Married , Single (Name of Spouse: \_\_\_\_\_)

5. 現住所: \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

6. 学歴: (初等教育から順次最終学歴まですべて記載すること) 修業期間 年間  
Educational Background (All in chronological order) Period \_\_\_\_\_ Years

がっこうめい 学校名 Name of School	しょざいち 所在地 Address	ざいせきかかん 在籍期間 Enrollment Period Year/Month/Day
(1)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(2)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(3)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(4)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(5)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(6)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .

7. 日本語学習歴  
Previous Study of Japanese

がっこうめい 学校名 Name of School	しょざいち 所在地 Address	ざいせきかかん 在籍期間 Enrollment Period Year/Month/Day
(1)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(2)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .
(3)		にゅうがく 入学 From _____ . . そつぎょう 卒業 To _____ . .

8. 職歴：(就職年月日が新しい順に上から記載すること) Work experience : (in Chronological order)

	かいしゃめい 会社名 Company	しょざいち 所在地 Address	しよくしゆ 職 種 Occupation	ざいしよくきかん 在職期間 Working Period Year/Month/Day
(1)				にゅうしよく 入 職 From _____ . . たいしよく 退 職 To _____ . .
(2)				にゅうしよく 入 職 From _____ . . たいしよく 退 職 To _____ . .
(3)				にゅうしよく 入 職 From _____ . . たいしよく 退 職 To _____ . .

9. 家族 Family

	ぞくから 続柄 Relation	しめい 氏名 Name in Full	せいねんがっぴ 生年月日 Date of Birth	ねんれい 年齢 Age	しよくぎやう 職業 Occupation	じゅうしょ 住所 Address
(1)	ちち 父 Father		ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			
(2)	はは 母 Mother		ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			
(3)			ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			
(4)			ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			
(5)			ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			
(6)			ねん がつ じち 年 月 日 Year Month Day			

10. 来日歴 Previous Stay(s) in Japan

	にゅうこくねんがっぴ 入国年月日 From Year Month Day	しゅつこくねんがっぴ 出国年月日 To Year Month Day	ざいりゅうしかく 在留資格 Status of Residence	にゅうこくもくてき 入国目的 Purpose
(1)	ねん がつ じち 年 月 日	ねん がつ じち 年 月 日	_____	_____
(2)	ねん がつ じち 年 月 日	ねん がつ じち 年 月 日	_____	_____

いじょう ないよう  
以上の内容はすべて事実と相違ありません。

I hereby declare the above statement as true and correct.

ほんにんしよめい  
本人署名

Signature of Applicant : \_\_\_\_\_

Year Month Day

さくせいねんがっぴ  
作成年月日 Date : \_\_\_\_\_ ねん がつ じち  
年 月 日



けい ひ し べん せい やく しょ  
経 費 支 弁 誓 約 書  
Pledge for Payment

保育・介護・ビジネス名古屋専門学校  
校長 殿

(Name of Country)

(Name of Applicant)

人

こくめい  
(国名)

しゅつがんしゃめい  
(出願者名)

I hereby agree to bear the school fees and expenses for the above stated applicant's stay in Japan.

わたし じょうきしゅつがんしゃ にほんこくざいりゅうちゅう がくひ せいかつひとう けいひ かん かき せきにん  
私は、上記出願者の日本国在留中の学費・生活費等の経費に関して、下記のとおり責任をもって  
支弁することを誓約致します。

When applying for renewal of the applicant's visa, a copy of the following documents must be submitted:

なお、在留期間更新申請等の際に、必要に応じ送金証明書又は本人名義の預金通帳（送金事実や

- Certificates proving transference of funds

- Applicant's bankbook (showing applicants name and conditions of transference of funds)

げんじょう よきんざんだか きさい うつ とうしべんじじつ あき しょうい ていしゅつ  
現状の預金残高が記載されたもの) の写し等支弁事実を明らかにする書類を提出いたします。

き  
記

1 がく ひ はんとしごと ねんかん えん  
学 費 半年毎・年間 円  
School Expenses per half a year・per year yen

2 せい かつ ひ げつ がく えん  
生活 費 月 額 円  
Living Expenses per month yen

3 しべんほうほう しべんじじつ しょうめい ほうほう  
支弁方法 (支弁事実が証明できる方法)  
Method of Payment (Transference of funds and banking information in detail)

ねん がつ にち  
年 月 日  
Year Month Day

けいひしべんしゃ  
経費支弁者  
Financial Guarantor

ふりがな 氏名 Name in Full	いん 印	せいねんがっぴ 生年月日 Date of Birth	19 ねん がつ にち 年 月 日 Year Month Day
げんじゅうしょ 現住所 Address			
でんわ 電話 Tel	ほんにん かんけい 本人との関係 Relationship		
きんむさき 勤務先 Occupation			
きんむさきじゅうしょ 勤務先住所 Address of work			
きんむさきでんわ 勤務先電話 Tel at work			

※経費支弁誓約書は、志願者が保育・介護・ビジネス名古屋専門学校の外国人留学生となった場合に、経費支弁者が志願者の  
在学中の経費について責任を負うことを承諾する書類です。必ず経費支弁者が自筆で記入して下さい。

※Pledge for Payment is the document that you approve to take responsibility for expenses of applicant's stay in Japan in  
case the applicant enters Nagoya College of Child Welfare, Care Worker & Business. The guarantor must fill in by himself.

# 身元保証書

Letter of Endorsement

## 保育・介護・ビジネス名古屋専門学校 校長 殿

志願者氏名

Name of Applicant

国籍

Nationality

生年月日

年月日 生 (男・女)

Date of Birth

Year Month Date Male・Female

私はこの度、上記の者が日本国に入国した場合の身元保証人となりましたので、下記の通り身元保証の引き受け経緯を説明するとともに、身元保証について誓約します。

I hereby declare to be a guarantor of the above mentioned applicant while s/he stays in Japan.

I explain the circumstances of being his/her guarantor as below, and pledge to take full responsibility of him/her.

身元保証引き受け経緯 (申請者の在日身元保証を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。)

Explanation for Guarantee (State in detail, reasons for being guarantor & relationship with the applicant)

今般、上記学生の入学申請に関し、提出した申請書類の中に学歴や住所等に万一虚偽の申請が見つかった場合、貴校の規定に従い、いかなる処分を受けても異議を申しません。

(Name of Applicant)

In executing this application of \_\_\_\_\_ for Nagoya College of Child Welfare, Care Worker & Business, if any false information about the applicant's academic background, address etc. is found in the submitted documents, the applicant and I accept any penalty imposed by the college.

注意：万一申請書類中に虚偽の記載があった場合は、直ちに選考から除外し、2万円の入学選考料は一切返却いたしません。

(Note) In case, any false statement is found in the application documents, the applicant is to be excluded from the selection immediately and the application fee ¥20,000 will not to be returned.

在日身元保証人  
Guarantor in Japan

在外身元保証人  
Overseas Guarantor

身元保証人

Guarantor

氏名

関係

Name

Relationship

勤務先/通学先

Address of work/Address of school

住所

Address

TEL番号

携帯電話番号

TEL

Mobile Phone

年月日

Year Month Day

身元保証人

署名

印

Signature of Guarantor

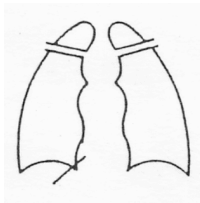
# 保育・介護・ビジネス名古屋専門学校

Nagoya College of Child Welfare, Care Worker & Business

## 健康診断書 (医師が記入のこと)

CERTIFICATE OF HEALTH (to be filled out by physician)

氏名  男 Male 生年月日 国籍  
Name:  女 Female Date of birth: Nationality:  
現住所  
Address:

1. 身長(Height) cm, 体重(Weight) kg, 視力(Eyesight) 聴力(Hearing) 血圧(Blood pressure) 裸眼(Without glasses) 矯正(With glasses) / mmHg 左(Left) / 左(Left) 右(Right) / 右(Right) 血液型(Blood type) ツベルクリン反応(Tuberculin reaction) , RH 陰性(Negative)..... <input type="checkbox"/> 陽性(Positive)..... <input type="checkbox"/> 不明・未受診..... <input type="checkbox"/>		
2. 既往症について、ある場合はチェックし、その罹患時の年齢を記入してください。 History of past illness(if any, indicate it with your age of contraction) 結核 <input type="checkbox"/> 歳(Age) マラリア <input type="checkbox"/> 歳(Age) リューマチ <input type="checkbox"/> 歳(Age) Tuberculosis Malaria Rheumatic fever てんかん <input type="checkbox"/> 歳(Age) 腎疾患 <input type="checkbox"/> 歳(Age) 心臓疾患 <input type="checkbox"/> 歳(Age) Epilepsy Kidney diseases Cardiac diseases 糖尿病 <input type="checkbox"/> 歳(Age) アレルギー <input type="checkbox"/> 歳(Age) その他の伝染病疾患 <input type="checkbox"/> 歳(Age) Diabetes Allergy Other communicable diseases		
3. 現在、病気があればチェックしてください。 Present condition(if any, indicate it ) 扁桃腺、鼻又は咽喉..... <input type="checkbox"/> 心臓又は血管 ..... <input type="checkbox"/> Tonsils, Nose or Throat Heart or Blood Vessels 胃又は消化器官 ..... <input type="checkbox"/> 泌尿生殖器官 ..... <input type="checkbox"/> Stomach or Digestive System Genito-Urinary System 脳又は神経組織 ..... <input type="checkbox"/> 血液又は内分泌器官 ..... <input type="checkbox"/> Brain or Nervous System Blood or Endocrine System 肺又は呼吸器官 ..... <input type="checkbox"/> 骨、関節又は運動器官..... <input type="checkbox"/> Lungs or Respiratory System Bones, Joints or Locomotor System その他内臓器官 ..... <input type="checkbox"/> 皮膚 ..... <input type="checkbox"/> Other Abdominal Organs Skin		4. エックス線検査 Chest X-ray examination 健康... <input type="checkbox"/> Normal 要観察... <input type="checkbox"/> to be rechecked 要医療... <input type="checkbox"/> Require medical treatment 撮影年月日 Date of examination  所見 (Describe the condition of applicant's lungs)
5. 診断の結果、本人の健康状況は次の通りである。 I diagnose that the applicant's health and physical condition is: 優..... <input type="checkbox"/> 良..... <input type="checkbox"/> 可..... <input type="checkbox"/> 不可..... <input type="checkbox"/> Excellent Good Fair Poor		7. その他特記事項 Any other remarks
6. 本人の健康状況は日本留学に支障がないかどうか。 Do you think the applicant's condition is good enough for him/ her to study in Japan? 可... <input type="checkbox"/> 不可... <input type="checkbox"/> Yes No		

診断の結果、上記の通り相違ないことを証明する。  
I hereby certify the above diagnosis.

署名  
Signature: \_\_\_\_\_  
氏名・資格  
Name & Title: \_\_\_\_\_  
検査施設名  
Institution: \_\_\_\_\_  
所在地  
Address: \_\_\_\_\_

診断年月日  
Date: \_\_\_\_\_