

日本語学科 入学願書
Application for Admission to Japanese Department

(R・M)

希望コース: □一年コース One years (姓) □一年半コース 1.5 years (名) □二年コース 2 years

(1) 氏名: Full Name (Family) (Given) (英字)

(2) 生年月日: Date of Birth year month day (3) 年齢: Age

(4) 国籍: Nationality (5) 性別: Sex Male/Female

(6) 出生地: Place of Birth (7) 配偶者: Marital Status Single / Married Name of spouse

(8) 旅券番号: Passport Number 有効年月日: Date of expiration year month day

査証申請予定地 Place to Apply for a Visa:

(9) 現住所 Present Address:

電話 Telephone: Fax Facsimile:

携帯 Mobile phone: E-mail:

(10) 学歴 Educational Background

Table with columns: 学校名 Name of School, 年数 years, 修学期間 Period of study. Rows include Elementary School, Junior High School, High School, College/University, and Others.

最終学校の電話 Telephone of last school:

* 大学統一試験受験年度: year □文系 □理工系 成績: point

(11) 使用言語: 母語 Native Language: 他の習得言語 Other Language:

(12) 職歴 Occupational History → 有 Yes □ / 無 No □

Table with columns: 勤務先 Name of Employer, 所在地 (市町村)・電話 Location (city). TEL, 職業 Occupation, 勤務期間 Period of Work. Includes from/to dates and入社/退職.

(13) 日本語学習歴 Previous Study of Japanese

日本語教育機関名 Name of Institution	所在地 Location. TEL	修学期間 Period of study
	TEL: - -	from 年 月 入学 to 年 月 卒業
	TEL: - -	from 年 月 入学 to 年 月 卒業

* 日本語能力試験__級又は J-TEST__級, 合格、不合格, 点数: _____点, 日本語学習時間: _____時間

(14) 家族 Family

氏名 Full name	続柄 Relation	生年月日 date of birth	現住所と電話 Present Address and Telephone	勤務先又は学校名 Name of Employer or School	職業(役職) Occupation	勤務先の住所と電話 working place and Telephone
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -			TEL: - -
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -			TEL: - -
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -			TEL: - -
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -			TEL: - -

注: 現住所と電話番号などで上欄と同じ場合は同上と書いても可。

(15) 日本に在住の親族(同居者も記入)縁故者、友人、知人などいる場合

When the relative (living-together person also enters) connection person of living, a friend, an acquaintance, etc. are in Japan

氏名 full name	続柄 Relation	生年月日 Birth date	現住所と電話 Present Address and Telephone	勤務先又は学校名の住所と電話 Name of Employer or School and Telephone	在留資格 Status of Residence	同居予定 Living together
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -	勤務先等: TEL - -		有/無 Yes/No
		年 月 日	住所: 携帯: - - TEL: - -	勤務先等: TEL - -		有/無 Yes/No

(16) 来日歴 Previous Stay(s) in Japan → 有 Yes / 無 No

入国年月日 Date of Entry	出国年月日 Date of Departure	在留資格 Status of Residence	入国目的 Purpose of Stay
年 月 日	年 月 日		

(17) 本国連絡先または出願代理人

In case of emergency while you are in Japan, whom to contact in your country or Proxy

氏名または出願代理人: _____ 関係または担当者名: _____

Name of Person or Proxy

Relation or Name of Person

住所 Address: _____ E-mail: _____@_____

電話 Telephone: _____ - _____ - _____ FAX Facsimile: _____ - _____ - _____

携帯 Mobile phone: _____ - _____ - _____

経費支弁書 Pledge for Remittance

日本国法務大臣 殿

To : Minister of Justice

志願者氏名 : _____

Name of Applicant

国籍 : _____

Nationality

生年月日 : _____年 _____月 _____日出生

Date of Birth Year Month Day

性別 : _____男 / _____女

Sex male / female

私は、上記の者が日本国に入国した場合、在留中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり、
経費支弁の引受け経緯を説明するとともに経費支弁について誓約いたします。

I hereby, pledge to pay all expenses for the above mentioned applicant during his/her stay in Japan. And here I explain why & how I will remit for the Applicant

記

1. 経費支弁の引受け経緯および志願者との関係

Relation between I and the Applicant, And the reason why I remit for the Applicant.

2. 支弁する経費の内容 Contents of Remittance

(1) 初回納付金 : 入学金 ¥ 60,000 / 授業料1年分 ¥ 660,000

First payment Registration fee Tuition for first one year

(2) 2回目以降の納付金 : 授業料 ¥ 330,000 / 学期(半年)

From second payment Tuition six months

(3) 生活費(必ず記入のこと) : _____円 / 1ヶ月

Living Expenses yen / month

3. 支弁方法 Remitting Method

上記の支弁経費のうち、(1)は、在留資格認定証明書の取得時に日本理工情報専門学校の銀行口座へ振り込み
ます。(2)(3)に関しては、経費支弁の事実が明らかになるよう、以下のような方法で支弁します。

Remittance for above (1) shall be done through the bank transfer to the bank account of Nihon Riko-Jyoho Institute of Science and Engineering School directly when the Applicant receives the Certificate of Eligibility. Remittance for above (2) and (3) shall be done as mentioned below so that the fact of remittance can be proved

4. なお、上記の者が在留期間更新申請の際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)等で、支弁事実が明らかになる書類を提出いたします。

Remittance shall be done through the bank transfer so that the fact of remittance can be proved when the Pre-Student visa is extended.

支弁者氏名 Name of Remitter : _____、志願者との関係 Relation to Applicant : _____

支弁者住所 Address of Remitter : _____ 電話 Telephone : _____ - _____

支弁者の勤務先 Name of Employer of the Remitter : _____

支弁者の職業 Occupation of Remitter : _____ 電話 Telephone : _____ - _____

支弁者署名 Signature of Remitter : _____

_____年 _____月 _____日

健康診断証明書 Physical Examination Certificate

	(姓)	(名)
志願者氏名 Name of applicant	: _____	
	Family Name	Given name
生年月日 Date of birth	: _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	Year	Month Day
	性別 Sex	: <u>男</u> ・ <u>女</u>
		Male Female

1. 下記の項目に記入してください。 Please fill in following.

身長: _____ cm 体重: _____ kg 血液型: (A ・ B ・ AB ・ O)
 Height Weight Blood type

視力: 右 _____ 左 _____ 矯正視力: 右 _____ 左 _____
 Eyesight (R) (L) With glasses (if worn) (R) (L)

2. X線撮影 直接 / 間接
 X-Ray Direct / Indirect

検査の結果から、志願者の肺の状態について書いてください。
 Please comment on the health of the applicant giving date of examination.

3. 慢性疾患等の診断事項について書いてください。
 Please give a detailed description of any disease, including chronic ailments or physical disabilities found.

4. 既往症がある場合には詳しく書いてください。 Please give full details of the applicant's medical history

ツベルクリン 反応最終判定 Latest Tuberculin Reaction	陽性	疑陽性	主な既往症と罹患時の年齢 Medical history & age of disease					
	Positive	Doubtful	肺結核 Tuberculosis	才 Age	リウマチ Rheumatic fever	才 Age	精神病 Mental diseases	才 Age
	陰性		気管支喘息 Bronchial asthma		小児マヒ Infantile paralysis		その他 Any other diseases	
	Negative		心臓病 Cardiac diseases		てんかん Epilepsy			
			胃疾患 Stomach diseases		神経症 Nervous diseases			
	年 月 日 Date of Examination							

診断日 Date of examination	_____ 年 _____ 月 _____ 日	<div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">印 STAMP</p> </div>
医師名 Name of physician	_____	
診断機関名 Name of the clinic or hospital	_____	
住所 Address	_____	
署名 Signature	_____	

誓 約 書

Written Pledge

日本理工情報専門学校 校長 殿

To : Principal of Nihon Riko-Jyoho Institute of Science and Engineering School

このたび、私は日本理工情報専門学校日本語学科への入学申請にあたり、下記の各事項について誓約いたします。
なお、ここに誓約する事項に違反があった場合、いかなる処分を受けても異議はありません。

Having successfully qualified for admission into Nihon Riko-Jyoho Institute of Science and Engineering School. I pledged that I will adhere to, and faithfully fulfill the following three requirements.

記

1. 入学願書およびその他の添付書類は、真正であり、虚偽の記載はありません。
That all my application documents are accurate and bear no falsehoods.
2. 入学後は、日本国の法律および日本理工情報専門学校の規則を遵守します。
After entering the Nihon Riko-Jyoho Institute of Science and Engineering School, I will abide by all laws of Japan.
3. 入学後は、日本理工情報専門学校の方針を尊重し、指導に従います。
After entering the school, I will respect and be open to any guidance Policy or direction that the school considers to be of importance to my Personal and academic life.

____年 ____月 ____日
Year Month Day

志願者氏名 : _____
Name of Applicant

志願者署名 : _____
Signature of Applicant