平成医療学園専門学校 入学願書

HEISEI IRYO MEDICAL COLLEGE APPLICATION FORM FOR ADMISSION

【4月入 April Ent s願者	rance	□1 年コース 1 year course	□2 年コー 2 years cou	ース urse	【10月入学】 October Entrance	ロ1.5 年コー 1.5 year coun	ース rse	【写 真】 Head shot
	氏名 Family name Midd			2	Given name	(漢字:)	(4cm×3cm)
国第 Nationa	<u> </u>			性別	□男 □女 Male Female	配偶者 Spouse	□有 □無 Yes No	
生年) Date of I	月日		年 year	月 month	H day	年齢 Age	版 版 years old	
職員 Occupa	<u></u>		,		出生地 Birthplace		,	1
戸籍(Registered								
現住 Current a					(校寮 ロ日本語セ hool dormitory Japanese center	
連絡 Contact inf		TEL			E	E-MAIL		
パスス	ポート	■Possess passp	ort					
□無 No	№	·				月 日 month day		
□有 Yes	312	有効期限 年 Expiration date year				月 日 month day		
家	族	■ Family mem	bers					
		氏名 Name		続柄 Relationship	生年月日 Date of birth		職業 Occupation	居住国 Country of residence
				父 Father				
				Mother				
		※ 同 For	居する家族 more than 4	きが4人り family men	【上の場合は、Anbers, please fill it	その他の家族 in addition al	<u>族を別紙に記載</u> attached paper.	
経費才		■ Financial Spo	onsor				/+ IT	
氏 (Name							続柄 Relationship	
住月 Addre							Tel	
職訓 Occupa							年収 Annual income	
会社							Tel	
Name of co		·		J. 10 J. 11) T ::0 :1	-4411	· · · C- · · · · · · · · · · ·	
Name of co	ことはす	べて真実でも	あり、相違	ありませ.	ん。I certify tha 記載者: Written by:	at the above	e information is tr	rue and correct.

PERSONAL RECORD

氏名 Name				(漢字:)
国籍 Nationality	性) Se	別 x	□男 Male	□女 Female	配偶者 Spouse	□有 Yes	□無 No
生年月日 Date of birth					年齢 Age		

■ 学 歴 ■ Educational Background

■ 子							
学校名	所在地	修学期間 Period of study					学校種別 Type
Name of the school	Location	入学年 Enrollme	月 nt	卒業年 Graduati	月 on	中退 Dropout	通信 Distance Learning
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		
		年	月	年	月		

■ 日本語学習歴 ■ Japanese Education

= print Hale = supunese Budeauton		1				
学校名	所在地 学習期間 Period of study					
Name of school	Location	入学年 Enrollmen	月 it	卒業年月 Graduation		(卒業・見込) Graduated・Expected to graduate
		年	月	年	月	(卒業・見込)
		年	月	年	月	(卒業・見込)
		年	月	年	月	(卒業・見込)

■ 職 ■ Work Experience

会社名	所在地	期間 of work			
Name of the company	Location	入社年月 Started working		退社年月 Resignation	
		年	月	年	月
		年	月	年	月
		年	月	年	月

以上のご 記載日 Fill-in Dat	:	て真実であり、	相違あり	ません。	I certify 記載者 Written by:	that the above information is true and correct.
	year 4	手]day	目		Name

留学理由書 REASON FOR STUDYING JAPAN

•	卒業後の進	路 ■ Plans after grad	luation				
	進学 Go on to	(1)志望する分野: Subject to be studied					
	Go on to higher education	(2)学校種別 Type of school	: 口大学院 Graduate School	口大学 University	□短大・専門学校 Junior college/Vocational college	学校名 Name of the school	
	就職 Work in Japan	(1)志望する分野: Type of occupation					
	その他 Other	(□帰国 □そ Return to home country Ot	の他: her)
•	具体的な理	曲 Specific reaso	on				
-							
	己載日:				記載者:		
W	ritten date	年	_月	日	Written by		
	yea	r month	day			Name	

調查票

BẢNG ĐIỀU TRA

■ 1 1エロ税が ■ (20) y 1エ曲ル 「ツチしてがけ」「rainity in Japan(please subinit the copy of Residence	1	在日親族	■ (必ず在留カードの写しを添付)	Family in Japan(please submit the copy of Residence ca
--	----------	------	-------------------	--

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍·地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先/学校名 Place of employment/school	在留カード番号 Residence card number
				有・無 Yes No		
				有・無		
				有・無		

■ 2 出入国履歴 ■ (直近 3 回) Previous stay in Japan in a past 3 years

	<u> </u>	_							
在留資格 Status of residence	入国目的 Purpose of entry				渭 Peri	存期 od of the	間 stay		
			年 Year	月 month	日 day	\sim	年 Year	月 month	日 day
			年	月	日	~	年	月	日
			年	月	日	~	年	月	口

■ 3 申請歴 ■ Previous application for certificate of eligibility

<u> — г і і і і і і і і і і і і і і і і і і </u>	application for co		- 0	
在留資格 Status of residence	申請時期 when did you		結果 Result	不交付の場合理由 Reason for rejected
	年 Year	月 month	交付·不交付 issued · rejected	
	年	月	交付·不交付	
	年	月	交付•不交付	

■ 4 犯罪歴 ■ Criminal Record

]	時期 Period	理由 Reason
年 Year	月 month	
年	月	
年	月	

■ 5 奨学金 ■ Scholarship

奨学金名(団 Name of the schola				種別 Type	□貸与型 Loan base	□ 給付型 Grant
金額 (総額) Amount(total)	円 YEN	(内訳) Details	□全額 full amount	口学費のみ only tuition fee	口生活費のみ only living expenses	

次上のことは) (東大での)、「HED))などが。 Feeting that the above morniation is true and content	以上のことはすべて真実であり、	相違ありません。	I certify that the above information is t	rue and correct
---	-----------------	----------	---	-----------------

記載日: Fill-in Date:				記載者: Written by:	
	年	月	日		
	Voor	month	dox		Nama