

2026年度 募集要項

【文化・教養専門課程】
応用日本語学科

● CONTENTS

入学試験概要	 P1 ～ P2
出願書類	 P3
出願方法・試験・入学手続きについて	 P4
学納金・奨学金制度について	 P5
出願書類の書き方	 P6
出願書類チェックリスト	 P7

◎ 学校法人 平成医療学園

平成医療学園専門学校

入学試験概要

学科および入学定員

学科名	コース (修学年限)	入学定員
応用日本語学科	1年コース	40名
	2年コース	20名

※2年コースは、卒業時に「専門士」の称号が付与されます。

出願資格

次の各項目すべてに該当する者

- (1) 外国において12年以上の学校教育を修了していること
- (2) 日本国内の日本語教育機関（告示校）の正規課程に6ヵ月以上在籍していた者
- (3) 在籍していた日本語教育機関における出席率が90%以上の者
- (4) 日本語能力試験(JLPT)のN3以上あるいはN3レベルに相当する日本語能力を有する者
- (5) 学校長（教務主任）の推薦を得られる者

入学選考方法

- 書類選考
- 面接

※面接の中で、日本語能力試験（読解）を実施いたします。

入学試験日程

回数	試験日	出願受付期間（必着）	合否発表日	入学手続締切日
1	10月19日（日）	9月16日（火）～10月3日（金）	10月31日（金）	11月14日（金）
2	11月9日（日）	10月6日（月）～10月24日（金）	11月21日（金）	12月5日（金）
3	12月6日（土）	11月4日（火）～11月21日（金）	12月19日（金）	1月9日（金）
4	1月10日（土）	12月1日（月）～12月19日（金）	1月23日（金）	2月6日（金）
5	2月7日（土）	1月5日（月）～1月23日（金）	2月20日（金）	3月6日（金）

※1.各コースとも定員に達し次第、募集を締め切ります。

※2.試験時間および会場については別途、受験票送付時にお知らせいたします。

入学試験概要

入学検定料

20,000円

※本校窓口への持参によるお支払いは、受け付けておりません。

振込口座

下記へお振込みください。

銀行名：ゆうちょ銀行

店名：四〇八（ヨンゼロハチ）

口座番号：14000 71500681（ゆうちょ銀行から振込の場合）

口座番号：普通 7150068（その他の銀行から振込の場合）

口座名義：学校法人 平成医療学園

[留意事項]

- ・ご依頼人名は受験者のお名前でお振込みください。
- ・お名前はカタカナでご入力（記入）ください。

出願書類

1	【学校指定様式】入学願書	様式1・様式2とも、黒いボールペンで記入してください。
2	写真1枚	入学願書に貼付してください。※3ヶ月以内に撮影したもの。
3	【学校指定様式】経費支弁説明書	黒いボールペンで記入してください。
4	在留カードの写し	表面・裏面のコピーを提出してください。
5	パスポートの写し	写真のページと、記載のある全てのページのコピーを提出してください。
6	海外送金証明書	海外送金がない方は、本人の携行を証明できる書類のコピー等を提出してください。
7	預金通帳の写し	使用している銀行または郵便局の通帳の記帳されている全てのページをコピーして提出してください。 ※出願日の1ヵ月前までのもの。預金通帳に合計記帳がある場合は、銀行等で、合算証明書等、合計された内容が分かる書類を発行してもらい、提出してください。 ※通帳がない場合は、出入金がかかるものを提出してください。
8	アルバイトの給料明細書	直近3か月分をコピーして提出してください。
9	【母国】卒業証書の写し	原本のコピーと日本語訳をつけて提出してください。 ※英語の場合でも日本語訳が必要です。
10	【母国】成績表の写し	原本のコピーと日本語訳をつけて提出してください。 ※英語の場合でも日本語訳が必要です。
11	【日本国内】卒業（見込み）証明書	日本国内の最終在籍校で発行された証明書（原本）を提出してください。
12	【日本国内】出席証明書	日本国内の最終在籍校で発行された証明書（原本）を提出してください。 ※入学から出願までの「月別」と「累計」が記載されているもの。
13	【日本国内】成績表	日本国内の最終在籍校で発行された証明書（原本）を提出してください。
14	日本語能力試験の日本語能力認定書または日本留学試験成績表の写し	日本語能力試験または日本語留学試験の試験結果を、コピーして提出してください。 ※不合格の場合も提出してください。
15	【学校指定様式】推薦書	学校長もしくは教務主任が記入・押印したもの（原本）を提出してください。
16	入学検定料納付証明書	入学検定料を振り込んだ領収証のコピー等を提出してください。 ※送金履歴がわかるものを提出してください。（アプリのスクリーンショット等）
17	切手	110円分と530円分を入学願書書類一式に同封してください。
18	【学校指定様式】出願書類チェックリスト	必要事項を記入して、他の出願書類と一緒に提出してください。

出願方法・試験・入学手続きについて

出願方法について

出願書類は、郵送または本校の事務室（窓口）に直接持参してください。

郵送の場合

任意の角2封筒に、出願書類一式を封入し、簡易書留にて出願期間内に届くよう郵送してください。

〈郵送先〉

〒531-0071 大阪府大阪市北区中津6-10-15
平成医療学園専門学校 応用日本語学科 宛

本校へ持参する場合

〈受付場所〉平成医療学園専門学校 第一校舎3階 事務室（窓口）

〈受付時間〉平日（月曜日～金曜日）10：00～17：00

【出願における注意事項】

- ・提出書類に記入漏れ等不備がある場合、受け付けることができません。
- ・不備がある場合、希望する受験日に受験できないことがあります。
- ・提出された書類は、合否に関わらず返却いたしませんので、ご了承ください。
- ・出願にあたり、一旦納付された入学検定料は返還いたしません。

※出願書類の確認等でご連絡をする場合があります。

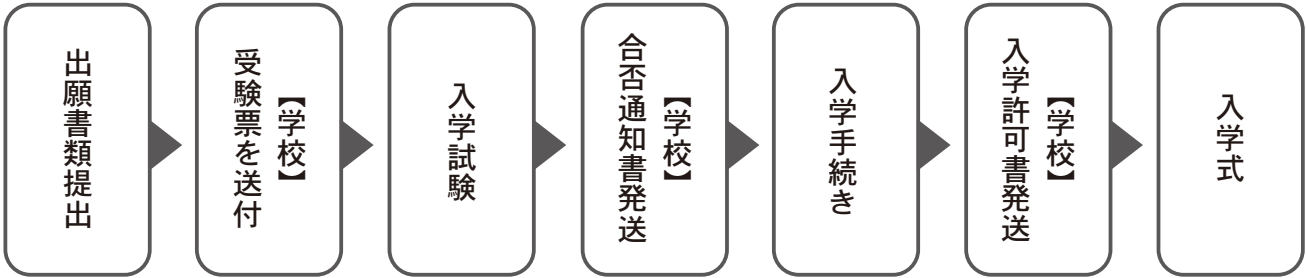
試験当日

- (1) 試験会場：平成医療学園専門学校 第一校舎
- (2) 筆記用具をご持参ください。
- (3) 服装は、スーツを着用してください。
- (4) 公共交通機関の遅延や個人的な事情で試験時間に遅れる場合は、必ず電話でご連絡ください。
※公共交通機関の遅延で遅れる場合は、遅延（延着）証明が必要です。

入学手続き

- (1) 入学試験の結果については、合否発表日に、各学校へ簡易書留にて発送いたします。
※電話等による合否に関するお問い合わせには、一切応じられません。
- (2) 入学手続きの詳細については、「合格通知書」とともにお知らせします。

〈入学までの流れ〉



学納金・奨学金制度について

学納金一覧

	1 年コース		2 年コース		
	入学手続き時	1 年次	入学手続き時	1 年次	2 年次
入 学 金	100,000円	—	100,000円	—	—
授 業 料	—	670,000円	—	670,000円	670,000円
学生保険料	—	10,000円	—	10,000円	10,000円
諸 経 費	—	10,000円	—	10,000円	—
合 計	100,000円	690,000円	100,000円	690,000円	680,000円
総 合 計	790,000円		1,470,000円		

※学納金は、一括納付を原則とします。

学納金納付スケジュール（初年度）

- 各試験の合格発表から入学手續締切日までに、入学金100,000円を納付してください。

◆一括納付

- 2026年3月10日（火）までに、690,000円を納付してください。
※一括納付の場合は本校独自の奨学金が適用され、授業料から20,000円が減免されます。

◆分割納付

- 原則は一括納付ですが、やむを得ない事由がある場合は分納申請書を申請することで、以下のよう
に3回に分けて納付することも可能です。

納付期日	【1回目】 3/10	【2回目】 6/25	【3回目】 9/25
金 額	390,000円	150,000円	150,000円

奨学金制度

本校独自の支援制度により、以下に該当する者には、入学後に奨学金を給付します。（併用可能）

奨学金名	対象者	金 額
出席率優待制度奨学金	出身校における総出席率が、9 7 %以上の者	60,000円
私費外国人留学生支援 奨学金	入学前に、日本語能力試験 N 2 以上に合格した者	50,000円
	学業、人物共に優秀であると認定された者	50,000円

その他の注意事項

- 指定期日までに学納金が未納、あるいは入学手續締切日までに入学手續を完了しない場合は、合格を取り消すことがあります。
- 出席率が著しく低下している学生も合格を取り消すことがあります
- 入学許可書は、学納金を納付し、卒業時の最終出席率を提出した者に発行します。
- 入学を辞退される場合は、2026年 3 月10日(火)までに本校（06-6450-8733）へご連絡の上、2026年3月31日(火)17時までに所定の手続きを完了させてください。
※1. 上記の手続きを完了された場合には、本校規程に基づき、既に納付された入学金を除く学納金を返還いたします。
- ※2. 2026年3月31日(火)17時以降の入学辞退手續に関しては、学納金の返還は一切行いません。

出願書類等の記入例

2026年度
平成医療学園専門学校 入学願書

志望コース
2年コースを第2志望にしますか?
☒はい ☐いいえ ☐2年コース

受験希望日
20XX年12月2日

記入日:西暦20XX年10月1日

フリガナ
氏名
生年月日
性別
パスポート番号
在留カード番号
現住所
電話番号
日本語学校
日本語能力
母国の保護者の連絡先を記入してください。

保護者氏名
志願者との関係
母国での住所
電話番号
職業(会社名)
日本国内在住の親戚(親・配偶者・兄弟・叔父・叔母・いとこなど)がいる場合は記入してください。

氏名
住所
電話番号
同意しますか?
氏名
住所
電話番号
同意しますか?

■学歴
母国での最終学歴(該当するものに○をつけてください)

学校名
所在地
入学年月(西暦)
卒業年月(西暦)

■職歴
正社員または軍医に在籍した方は、記入してください

勤務先名
所在地
勤務期間(西暦)

本校を卒業後の進路(該当する□に✓を記入してください)

本校を志望した理由

具体的にご記入ください。

経費支弁説明書

経費支弁者氏名
住所
電話番号
勤務先住所
会社名

2. 奨学金はありますか?
3. 学納金はどのように納付しますか?
4. 1か月の生活費
5. 日本に来てからアルバイトをしたことがありますか。

勤務時期
勤務先名称
所在地(市・町)
仕事内容
時給・平均月給
勤務日数・時間

勤務時期
勤務先名称
所在地(市・町)
仕事内容
時給・平均月給
勤務日数・時間

勤務時期
勤務先名称
所在地(市・町)
仕事内容
時給・平均月給
勤務日数・時間

© 学校法人 平成医療学園

平成医療学園専門学校

〒531-0071 大阪市北区中津6-10-15

TEL.06-6450-8733(直通) 電話受付時間: 平日 10:00~17:00(土日祝を除く)

E-mail:japanese@heisei-iryo.ac.jp URL: <https://heisei-iryo-gakuen.jp/advanced>
