入 学 願 書

Application form

学校法人河原学園

河原医療福祉専門学校 介護福祉科

受付日	年	月	日
番号			

氏名(Name in Fu	111)							
英字表記 (Alphabet)							写真 Photo	
カタカナ表記 (Katakana)							< 3.0cm)	
国籍 Nationality								
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	年齢 Age		性別 Sex		
本国住所 Home Address 親の名前と連絡先	one parents na	me () contact	number ()			
現住所 Address	〒 (−)						
連絡先電話番号(Contact Telephon		our number)	()	_	-		
旅券番号 Passport Number			有効期限 Date of exp	piry	年 Ye:	月 ar Moi	日 nth Day	
在留資格 Status of Residence	ce		在留期限 Period of S	tay	年 Yes	月 ar Moi	日 nth Day	

学歴	12年間の	教育歴が必	要です					
Education Record				acation requi	red			
		,	学校			修業年限		
		N	ame of				ars	
高等学校							年	
Sr.High School							Years	
専門学校							年	
Professional Training Scho	ol						Years	
短期大学							年	
Junior College							Years	
大学							年	
University							Years	
						1		
職歴								
Occupational Experience								
勤務先		職種		在職期間				
Name of Company		Job Type		Period of Employme				
				年	月 ~	年	月	
				Year	Month	Year	Month	
口子冲之區]	- DE 18 & 2 LH A		7				
日本滞在歴		歴がある場合			1 to T			
Previous Residency			ave pre	viously reside		†		
日本入国日		在留資格		在留期間				
Entry Day into Japan	Statu	s of Resider	ice	Period of Stay			н	
				年	月 ~	年	月 Marati	
				Year	Month	Year	Month	
日本語学科での学習歴								
Formal Study at a Japanese	Language S	School						
学校名	Danguage C	JC11001						
Name of School								
学習期間	年	月 ~	,	年 月	1			
Period of Study	Year	Month			Ionth			
1 or	1001	111011011		1001	1011011			
日本語能力								
Japanese Proficiency Level								
日本語能力試験 (_) 合格・不	合格(点)	取得年月日	年	月	日	
Japanese Proficiency Test High	est Level Pa	issed		Date of Exami	nation Year	r Mon	th Day	
日本留学試験								
Examination for Japanese University	Admission for	International St	udents					
日本語科目(記述を除く)				取得年月日	年	月	日	
Japanese Language (except	description)	()	点)	Date of Exami	•			
		<u>-</u>			年	月		
その他試験 Exam Name	会 枚,不会:	枚 (点)	取得年月日 Date of Exami	•	, -	th Day	
L'Aaili Naille	合格・不合物	ш /	尽力	Date of Exallif	nauon 1 eal	r Mon	th Day	