

## 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 Full)	
英字表記 (Alphabet)	
カナ表記 (Katakana)	

写真 Photo (4.0×3.0cm)
----------------------------

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	name ( )	contact information ( )	—

現住所 Present Address	〒 ( )
------------------------	-------

連絡先電話番号 (* 本人電話番号) Contact Telephone No. (* Personal Cell Phone No.)	( ) —
---	-------

旅券番号 Passport No.		有効期限 Valid Until	年 Year	月 Month	日 Day
----------------------	--	---------------------	-----------	------------	----------

在留資格 Status of Residence		在留期限 Period of Stay	年 Year	月 Month	日 Day
-----------------------------	--	------------------------	-----------	------------	----------

受付No.		受付日		写真 Photo (4.0×3.0cm)
英字表記 (Alphabet)				
カナ表記 (Katakana)				

学歴 Education Record	12年間の教育歴が必要です Twelve years of formal education required		
	学校名 Name of School	修業年限 Years	
高等学校 Sr.High School		年 Years	
専門学校 Professional Training School		年 Years	
短期大学 Junior College		年 Years	
大学 University		年 Years	

職歴 Occupational Experience				
勤務先 Name of Company	職種 Job Type	在職期間 Period of Employment		
		年 Year	月 Month	年 Year
		月 Month		月 Month

日本滞在歴 Previous Residency	* 日本滞在歴がある場合のみ記入。 * Only for those who have previously resided in Japan.			
日本入国日 Entry Day into Japan	在留資格 Status of Residence	在留期間 Period of stay		
		年 Year	月 Month	年 Year
		月 Month		月 Month

日本語学科での学習歴 Formal Study at a Japanese Language School				
学校名 Name of School				
学習期間 Period of Study	年 Year	月 Month	～	年 Year
	月 Month			月 Month

日本語能力 Japanese Proficiency Level				
日本語能力試験 ( ) 合格・不合格 ( 点) Japanese Proficiency Test Highest Level Passed	取得年月日 Date of Examination	年 Year	月 Month	日 Day
日本留学試験 Examination for Japanese University Admission for International Students				
日本語科目 (記述を除く) Japanese Language (except description) ( 点)	取得年月日 Date of Examination	年 Year	月 Month	日 Day
その他試験 Exam Name ( 点) 合格・不合格	取得年月日 Date of Examination	年 Year	月 Month	日 Day