

国際理容美容専門学校 入学願書

Application Form for Admission

受験番号		受付日	
------	--	-----	--

氏名 (漢字) Name in Alphabet or chinese characters	氏 (Family name)	名 (Given names)	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	写真 Photo 3 c m x 4 c m
氏名 (カタカナ) Name in Katakana, Japanese	氏 (Family name)	名 (Given names)		
学科 Department	<input type="checkbox"/> 理容科 Hair dressing <input type="checkbox"/> 美容科 Beauty <input type="checkbox"/> ビジネス美容科 Business beauty <input type="checkbox"/> ビューティアーティスト科 Beauty artist 希望学科の□にチェックを入れて下さい (Please check the department of your choice)			
現住所 Present Address				
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	国籍 Nationality
メールアドレス E-mail address			電話番号 Tel. No.	
旅券番号 Passport Number			有効期限 Date of Expiry	年 Year
査証申請歴 Have you ever applied for a certificate of eligibility for Japan?			回数 Times	不交付回数 Times of Refusal
<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes 種類 Type of Visa <input type="checkbox"/> 留学 Study <input type="checkbox"/> 研修 Training <input type="checkbox"/> その他 Others ()				
日本語試験 Japanese Test	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Tried	<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 Japan Language Proficiency Test <input type="checkbox"/> J-TEST <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> TOP-J <input type="checkbox"/> GNK <input type="checkbox"/> BJT <input type="checkbox"/> STBJ		級 Grade
			結果 Result	<input type="checkbox"/> 合格 Pass <input type="checkbox"/> 不合格 Fail

就学年数 (小学校から最終学歴) Total period of education(from elementary school to last institution of education)	年/Years
--	---------

最終学歴 (または、申請期間中に卒業見込みの学歴) Highest Education Level	
在籍状況 Registered enrollment	<input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 在学中 In school <input type="checkbox"/> 休学中 Temporary absence <input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal <input type="checkbox"/> 大学院 (博士) Doctor <input type="checkbox"/> 大学院 (修士) Master <input type="checkbox"/> 大学 Bachelor <input type="checkbox"/> 短期大学 Junior college <input type="checkbox"/> 専門学校 Vocational college <input type="checkbox"/> 高等学校 Senior high school <input type="checkbox"/> その他 Others ()
学校名 Name of the school	卒業 (見込) 年月日 Date of graduation or expected graduation
年 月 日 Year Month Day	

経費支弁者 Supporter			
氏名 Name			申請人との関係 Relationship
現住所 Present Address	Tel.		携帯電話番号 Mobile tel.No.
勤務先 Employer/Company	名称 Name	業種 Job category	
	所在地 Address	電話番号 Tel. No.	
	職業 Occupation (Position)	年収 Annual income	

募集要項内容を承諾した上で、国際理容美容専門学校への入学を申し込みます。

I fully understand what is written on the brochure of this school and apply for entrance of this school.

上記の通り相違ありません。

I hereby declare the above statement is true and correct.

申請日
Date of Application 年 月 日
year month day

申請人署名
Applicant's Signature

黒か青のボールペンまたは万年筆で記入してください。白紙の本紙を複写してご使用ください。
Please fill out with a black(blue)ink pen or fountain pen.Copy is available.

就学理由 Objectives for Learning

本校で学びたいと思う理由を具体的に書いてください

Please describe the reason and objectives for learning at our college specifically.

本校卒業後の予定 Plans after graduation

日本国内での進学希望 Enroll in a school of higher education in Japan

1. 進学希望先の種類 Type of the School

大学院（博士） Doctor 大学院（修士） Master 大学 Bachelor 短期大学 Junior college 専門学校 Vocational college

2. 希望学部・専攻 Faculty / Subject

帰国 Return to home country

日本での就職 Find work in Japan

その他 Others ()

以上のことはすべて真実であることを申告いたします。

I hereby declare the above statement is true and correct.

申請日

年

月

日

Date of Application

year

month

day

申請人署名

Applicant's Signature
