

# 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 cm x 4 cm				
氏名 (カタカナ) Name in Katakana, Japanese	氏 (Family name)	名 (Given names)						
学科 Courses	<input type="checkbox"/> 理容科 Barbering Course <input type="checkbox"/> 美容科 Beauty Course <input type="checkbox"/> ビューティアーティスト科 Beauty Artist Course			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 月 Month 日 Day				
査証申請歴 Have you ever applied for a certificate of eligibility for Japan?								
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No 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 ( ) <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> TOP-J <input type="checkbox"/> GNK <input type="checkbox"/> BJT <input type="checkbox"/> STBJ					回数 Times		不交付回数 Times of Refusal	
日本語試験 Japanese Test	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No 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 Year	月 Month	日 Day	
経費支弁者 Financial 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  
year 月  
month 日  
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 Statement of Purpose

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 in detail your motivation for applying to our college and your goals for studying here.

## 本校卒業後の予定 Plans after graduation

日本国での進学希望 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 Date of Application	年 year	月 month	日 day
----------------------------	-----------	------------	----------

申請人署名  
Applicant's Signature