

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×4 c m													
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"/> ビューティーアーティスト科 Beauty Artist Course 希望学科の <input type="checkbox"/> 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 T e l . 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                      種類 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他    (                      ) No                      Yes                      Type of Visa                      Study                      Training                      Others														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）						年/Years							
Total period of education(from elementary school to last institution of education)													
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 eneollment	<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                  Year                  Month                  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			

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