



学校法人 穴吹学園

穴吹カレッジグループ 入学願書

ANABUKI COLLEGE APPLICATION FOR ADMISSION

A

入学願書は、楷書で記入してください。判読不明のものは受理しません。
Please write in block letters. Application will not be accepted if not legible.

写 真
Photo
(4.0×3.0cm)

フリガナ (Katakana)	
氏 名 (Name in Full)	

国 籍
Nationality

母 国 語
Native Language

生 年 月 日
Date of Birth
Year Month Day

年 齢
Age

性 別
Sex

本 国 住 所
Home Address

親の名前と連絡先 () ()
Guardian's Name and Contact Telephone No.

現 住 所 〒 ()
Present Address

連絡先電話番号(※本人携帯電話)
Contact Telephone No. (※Personal Cell Phone No.) ()

旅 券 番 号
Passport No.

有効期限
Valid Until
Year Month Day

在留資格
Status of Residence

在留期限
Period of Stay
Year Month Day

入学試験日
Examination Date
Year Month Day

受験希望地
Preferred Examination Site
会場
Venue

☐ 早期出願特待制度を希望します。希望者は必ず出願時にチェック☑してください。
Please put a check mark if you prefer early action program.
早期出願特待制度は記入した志望校・志望学科について適用対象となります。
Early action program applies to the courses which you put a check mark.

キャンパス	第1志望学科 First choice	第2志望学科 Second choice ※第1志望と同じキャンパスで、第2志望がある場合のみ記入 Please put a check mark if you have second choice which is in same campus as your
☐ 高 松	☐ 国際ITエンジニア学科 (システムコース)	☐ 国際ITエンジニア学科 (システムコース)
	☐ 国際ITエンジニア学科 (電気・CADコース)	☐ 国際ITエンジニア学科 (電気・CADコース)
	☐ 国際ビジネス学科	☐ 国際ビジネス学科
	☐ 自動車整備学科 (3年制)	☐ 自動車整備学科 (3年制)
	☐ 国際ビジネスベーシック学科	☐ 国際ビジネスベーシック学科
	☐ 介護福祉学科	
☐ 徳 島	☐ 国際ホテルビジネス学科	☐ 国際ホテルビジネス学科
	☐ 介護福祉学科	
☐ 福 山	☐ 国際ITエンジニア学科 (電気・CADコース)	☐ 国際ITエンジニア学科 (電気・CADコース)
	☐ 国際ホテルビジネス学科	☐ 国際ホテルビジネス学科
	☐ 国際調理ビジネス学科	☐ 国際調理ビジネス学科

※第2志望まで選択できますが、出願後の追加・変更はできません。
You can't add or change your courses once you've submitted your application.

B

母国の最終学歴
Education Record

学校名 Name of School	学校種別 ☐ 高等学校 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 大学	卒業年月 年 月 Year Month
--------------------	--	---------------------------

日本の最終学歴
Education Record

日本語学校名 Name of School	☐ 修了 ☐ 修了見込 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込	年 月 Year Month
担任名 先生		
上級学校名 Name of School	学校種別 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 大学	年 月 Year Month
担任名 先生	☐ 卒業 ☐ 卒業見込	

職 歴
Occupational Experience

勤務先 Name of Company	職種 Job Type	所在地 Location	在職期間 Period of Employment

日本語能力
Japanese Proficiency Level

日本語能力試験 () 合格 (点)
Japanese Language Proficiency Test Highest Level Passed

取得年月日 年 月 日
Date of Examination Year Month Day

(出願の際、合格証書のコピーを添付すること) (Please attach a copy of certificate.)

実用日本語検定 () 合格 (点)
J.TEST Highest Level Passed

取得年月日 年 月 日
Date of Examination Year Month Day

(出願の際、合格証書のコピーを添付すること) (Please attach a copy of certificate.)

緊急時連絡先
Emergency Contact

※日本語が通じて本人と連絡が取れる方(日本語学校の先生・友人可)

氏名
Name

住 所 〒(-)
Address

電話番号 () -
Telephone No.

本人との関係
Relationship with Student



修学計画書

Study Plans

専門学習の動機目的
Purpose of Study

.....

.....

.....

.....

.....

.....

経費支弁者

To be filled out by person who will be paying school expenses

氏 名

Name of Payer

本人との関係

Relationship with Student

住 所

Address

職 業

Occupation

送金方法

Method of Payment

本人が支払う場合は「本人支払い」と記入

経費支弁内容

Details Concerning Payment

(1)学費(School Fees): ☐1年(1Years) ☐2年(2Years) ☐3年(3Years) 円(Yen)

(2)生活費(Living Costs): ☐月額 (One Month) 円(Yen)

D

選考料振込み明細書(コピー)をここに貼ってください。

Please put the copy of your ATM receipt of your application fee here.

ご利用明細票

お取扱日	店番	お取引内容
-	-	通帳送金
記号	番号	
*****	*****	
取扱番号	お取引金額	
N059	* 20,000	
	残高	
百十四銀行 本店営業部 普通 3364566 カク) アナブキカクエン		
送金料金 円		
振込予定日 -		
2 アナブキタロウ		

ご利用いただきましてありがとうございました。

—— ゆうちょ銀行 ——

しめい 氏名 Name								
せいべつ 性別 Sex	☐ おとこ 男 Male	☐ おんな 女 Female	せいねんがっぴ 生年月日 Date of birth	ねん 年 Year	がつ 月 Month	にち 日 Day	ねんれい 年齢 Age	
げんじゅうしょ 現住所 Present address	〒 -							
こくせき 国籍 Nationality				でんわばんごう 電話番号 Phone	-			-

診断事項

1. 身体検査										
身長	cm		体重	kg		腹囲	cm			
視力	裸眼		(右)		(左)		矯正		(右)	(左)
聴覚	☐ 正常		☐ 異常		色覚		☐ 正常		☐ 異常	
胸部X線検査	☐ 正常		☐ 異常		撮影日		年		月	日
何か所見があれば記入										
2. 既往症										
☐	肺結核		/		/		☐	心臓障害		/ /
☐	喘息		/		/		☐	胸膜炎 (肋膜炎)		/ /
☐	熱性けいれん		/		/		☐	麻疹		/ /
その他										
何か所見があれば記入										
3. 本人の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に本学での修学に耐えうるものと思われますか？										
☐ はい			☐ いいえ							
何か所見があれば記入										
上記診断事項に相違ないことを証明いたします。										
医療機関の名称及び所在地 医師氏名										
年 月 日										
印										