



# 入学願書

## APPLICATION FOR ADMISSION

Yoshidagakuen Computer & Business College

受 付	
年月日	
受付No	
受験番号	

注意：NOTE

1. 本人がすべて記入のこと Must be filled in by the Applicant.

2. 日本語または英語で記入すること

Must be written in Japanese or English.

3. 氏名欄では、中国（台湾籍・香港籍を含む）、韓国については漢字名を記入すること。

Those of Chinese nationality (including those of Taiwanese and Hong-Kong nationality) and Korean nationality are requested to Fill in the name column with Chinese characters.

出願年月日 200 年 月 日  
DATE Year Month Day

**写真 6枚**  
(縦4cm×横3cm)

1. 白黒不可
2. 撮影後3ヶ月以内のもの
3. 正面脱帽の上半身で背景が無地のもの
4. ※

### 1. 出願者 Applicant

氏 名			国 籍	
			Nationality	
Name in Full			性 別	男 ・ 女
ローマ字・英語	Family Name	Given Name	Sex	Male or Female
in English				
生年月日	19 年 月 日	年 齢		
Date of Birth	Year Month Day	Age		
婚姻の有無	有 ・ 無	出 生 地		
Marital Status	Married Single	Place of Birth		
現 住 所	TEL	FAX	E-mail	
Present Address				
勤 務 先	TEL	FAX	E-mail	
及び所在地				
Name and Address of Company or Employer				
旅券番号			発行年月日	年 月 日
Passport Number			Date of Issue	Year Month Day
有効期限	20 年 月 日	発行機関		
Date of Expiration	Year Month Day	Issuing Authority		

### 2. 支弁者 Supporter

氏 名			生年月日	19 年 月 日
			Date of Birth	Year Month Day
Name in Full			申請人との関係	
ローマ字・英語	Family Name	Given Name	Relationship	
in English				
現 住 所	TEL	FAX	E-mail	
Present Address				

勤務先 及び所在地 Name and Address of Company or Employer	TEL	FAX	E-mail
--	-----	-----	--------

3. 在日歴の有無 Previous Stay in Japan (有・無)

入国年月日 Date of Entry 年 月 日 Year Month Day	出国年月日 Date of Departure 年 月 日 Year Month Day	在留期間 Length of Stay	在留資格 VISA Status	入国目的 Purpose of Entry
年 月 日 ~ 年 月 日 Year Month Day ~ Year Month Day				
年 月 日 ~ 年 月 日 Year Month Day ~ Year Month Day				
年 月 日 ~ 年 月 日 Year Month Day ~ Year Month Day				

4. 日本語学習歴の有無 Japanese Language Experience (有・無)

学校名 Name of School	所在地 Location	期間 Period		年数 Years	日本語学習時間数 Hours
		自 From 年 月 Year Month	至 To 年 月 Year Month		

5. 日本語能力検定試験取得状況 The Japanese Language Experience (有・無)

\_\_\_\_級(Level) 受験日(Examination Date) \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 Yes No

その他の検定資格 (有・無) 種類: \_\_\_\_\_  
(J-TEST \_\_\_\_\_レベル \_\_\_\_\_点) など

6. 学歴 Educational Background

学校名 Name of School		卒業・中退 Graduate・ Dropout	所在地 Location	在学期間 Period of Attendance	修業年限 No. of Years
小学校 Elementary		卒業・中退 Graduate・ Dropout		~	年 Years
中学校		卒業・中退		~	年

Lower Secondary		Graduate · Dropout			Years
高等学校		卒業・中退		～	年
Upper Secondary		Graduate · Dropout			Years
大学		卒業・中退		～	年
University		Graduate · Dropout			Years
大学院		卒業・中退		～	年
Graduate School		Graduate · Dropout			Years
その他		卒業・中退		～	年
Others		Graduate · Dropout			Years

高等学校卒業統一試験の受験 ( 有 ・ 無 ) \_\_\_\_\_ 点 ※中国申請者のみ  
 大学入学統一試験の受験 ( 有 ・ 無 ) \_\_\_\_\_ 点 ※中国申請者のみ

### 7. 職歴 Occupational Experience

会社名	業種	所在地	在職期間
Name of Company	Type of Business	Location	Period of Employment
			年 月 日 ～ 年 月 日 Year Month Day ～ Year Month Day
			年 月 日 ～ 年 月 日 Year Month Day ～ Year Month Day
			年 月 日 ～ 年 月 日 Year Month Day ～ Year Month Day

### 8. 家族 Family

氏名	続柄	年齢	住所	勤務先
Name in Full	Relationship	Age	Address	Company of Employer

留学理由書

※留学理由の欄は母語で記入し、別紙日本語訳を添付してください。



年 月 日

Year Month Day

氏 名

Signature

## 履 歴 書

### PERSONAL RECORDS

1. 国籍： \_\_\_\_\_  
Nationality

2. 氏名： \_\_\_\_\_  
Name

3. 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (年齢 \_\_\_\_\_) 出生地： \_\_\_\_\_  
Date of Birth Year Month Day Age Place of Birth

4. 現住所： \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Address

5. 配偶者の有無： 無 ・ 有 配偶者名： \_\_\_\_\_  
Married status Single Married Name of Spouse

6. 学歴： [初等教育（小学校）から順次最終学歴までのすべてを記載すること]  
Education Record [from the elementary to the final education]

	学校名 Name of School	所在地 Address	入学年月日 Admission	卒業年月日 Graduation
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				
(6)				

7. 日本語学習歴：  
Main Experience of Studying Japanese

	学校名 Name of School	所在地 Address	入学年月日 Admission	卒業年月日 Graduation
(1)				
(2)				
(3)				

8. 職歴： 無 None  
Employment Histories

	勤務先名 Name of Company	所在地 Address	就職年月日 Getting Employment	退職年月日 Retirement
(1)				
(2)				
(3)				

9. 出入国歴： 無 None

Previous Stays in Japan

	入国年月日 Date of Entry	出国年月日 Date of Departure	在留資格 Status of Residence	入国目的 Purpose
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				

## 経費支弁書

日本国法務大臣 殿

国 籍 \_\_\_\_\_

申請人氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( 男 ・ 女 )

私は、このたび上記の者が日本国に在留中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引き受け経緯を説明するとともに経費支弁について誓約します。

1. 経費支弁の引き受け経緯（申請者の経費の支弁を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載して下さい。）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 経費支弁内容及び方法

私 \_\_\_\_\_ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを誓約します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の

預金通帳（送金事実、経費支弁事実が記載されたもの）の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

記

(1) 学費 毎月・半年毎・年間 \_\_\_\_\_ 円

(2) 生活費 月額 \_\_\_\_\_ 円

(3) 支弁方法 (送金・振込み等支弁方法を具体的にお書きください。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

経費支弁者（署名） \_\_\_\_\_ 印

住 所

TEL

学生との関係 \_\_\_\_\_

## 誓 約 書

G U A R A N T E E

吉田学園情報ビジネス専門学校長 殿

To : Director  
Yoshidagakuen Computer & Business College

学生氏名

Name of Student: \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日 国籍 地域

Date of Birth Year Month Day Nationality Locality

私は上記学生の経費支弁人として、学生に 吉田学園情報ビジネス専門学校  
の学則を守らせませす。また、本人の行動と金銭上の義務に関する問題につき、本人と  
連帯して一切の責任をとります。

I shall see to it, as a guarantor of the above-mentioned student, that he or she abides by  
the rules and regulations and the bylaws of the Yoshidagakuen Computer & Business College.



CERTIFICATE OF HEALTH

健康診断証明書

学校法人吉田学園

NAME IN FULL 氏名		DATE OF BIRTH 生年月日	
HOME ADDRESS 現住所		TELEPHONE 電話	SEX 性別 MALE FEMALE 男・女
MEDICAL ITEMS 診断事項			
HEIGHT 身長	Cm	WEIGHT 体重	Kg
EYE SIGHT 視力		LEFT 左 ( )	RIGHT 右 ( )
X-RAYS エックス線像		PHYSICAL IMPEDIMENT 身体障害	
SPECIAL COMMENTS, IF ANY 所見		ITEMES 区分	
		INDICATE WITH '×' 異常の有無	
		PHYSICAL EXERCISE 運動	YES NO
		SIGHT 視覚	YES NO
		HEARING 聴覚	YES NO
DOCTER'S STATEMENTS 所見		SPEAKING 言語	YES NO
		OTHERS その他	YES NO
REMARK 具体的内容			
MEDICAL HISTORY & AGE OF DESEASE 主な既往症と罹患時の年齢		TUBERCULIN SKIN TEST ツベルクリン反応最終判定	
		POSITIVE 陽性	
		FALSE POSITIVE 疑陽性	
		NEGATIVE 陰性	
		mm × mm	
TUBERCULOSIS 肺結核	AGE 才	INFANTILE-PARALYSIS 小児まひ	AGE 才
BRONCHIAL ASTHMA 気管支喘息	AGE 才	EPILEPSY てんかん	AGE 才
CARDIAC DISEASES 心臓病	AGE 才	NERVOUS DISORDER 神経症	AGE 才
KIDNEY DISEASES 腎疾患	AGE 才	MENTAL DISORDER 精神病	AGE 才
RHEUMATISM リウマチ	AGE 才	ANY OTHER DISEASES その他	AGE 才
URINATYSIS 尿検査		PROTEINURIA 蛋白 ( )	BLOOD PRESSURE 血圧
		SUGAR 糖 ( )	
		UROBILINOGEN ウロビリノーゲン ( )	
THE GENERAL STATE OF THE APPLICANT'S HEALTH 私が診断しました結果、健康状態は			
EXCELENT 優	GOOD 良	FAIR 可	POOR 不可
であります。			
I HEREBY CERTIFY THE ABOVE STATEMENTS TO BE TRUE 上記の通り相違ないことを証明いたします。			
DATE OF EXAMINATION 診断日 _____			
INSTITUTION & ADDRESS 検査施設と住所 _____			
FULL NAME & SIGNATURE 医師氏名署名 _____			
(NATIONAL OR MUNICIPAL HOSPITAL ONLY)			

STAMP  
印

# 学生会館・アパート紹介申込書

年 月

日

吉田学園情報ビジネス専門学校 日本語学科

氏名 Name		性別 Sex	男・女 Male/Female	生年月日 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day
------------	--	-----------	--------------------	-----------------------	-------------------------

国籍 Nationality	住所 Address	TEL
-------------------	---------------	-----

経費支弁人 Guarantor's Name	印	職業 Occupation
---------------------------	---	------------------

経費支弁者住所 Guarantor's Address	TEL
--------------------------------	-----

▼下記の希望する施設に○印を付けてください。

指定学生会館	アパート希望	その他希望する条件をお書きください。
①吉田学園環状通東	a. 部屋の広さ	
②吉田学園新道東	( )	
③吉田学園女子1号館	b. 費用の予算	
④ドミトリー琴似	( )	

※決定先

.....  
<切り取り線>

