

国際医療福祉大学 介護福祉特別専攻科(介護福祉士養成)

志願票

<1枚目>

*1 受験番号	*2	*3	*4
	□ □	□ □ □ □	

氏名 Name	姓 Last name	名 First name, Middle name		写真貼付欄 Head photo たて4cm×よこ3cm 写真の裏面に 氏名を記入
英文氏名 in English				
母国語氏名 in your own language				
フリガナ in katakana				
生年月日 (西暦) Date of birth	(Year/Month/Day)	性別 Gender	男 Male 女 Female	
国籍 Nationality				
現住所 Full present address				
TEL	(自宅 Home)	(携帯 Mobile)		
E-mail				

履 歴 Resume

※小学校入学以降の学歴(日本語学校を含む)、職歴(無職期間、兵役期間を含む)を記入してください。
Please fill in your academic history (including Japanese language school) and work experience (including unemployed history and period of military obligation) since the entrance of the elementary school.

※既卒の場合は、予備校・自宅学習・他大学在籍・無職期間等、学歴、職歴を空白期間のないように記入してください。
Applicants who were already graduated from high school are required to write down their academic and employment history such as preparatory school for university (including the name of the school building), home schooling, attendance of other university and unemployment period so that there will be no blank period.

※それぞれの履歴については、「卒業見込」「卒業」「転学」「転入学」「中退」「退職」等の状況を明確に記入してください。
For each history, please clearly describe its circumstance such as "expected graduation", "graduation", "transfer", "transferred admission", "dropout", and "retirement".

学歴 Educational background			
入学年月 Date of entry	卒業(見込)年月 Date of graduation	学校名および状況 Name of school and its circumstance	所在地 City
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
職歴 Work experience			
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
年 月 ~	年 月		
医療・福祉関係の免許 Certificates related to medical care/health care/welfare			有 I have. (資格の種類 Specify :) 無 I don't have one.

[記入上の注意] Notes for filling in the application forms

- 黒の筆記具を使用すること(ボールペン推奨、消せるボールペンは使用不可、B以上の黒鉛筆も可)
Forms must be filled in with black writing implements.(A ballpoint pen is recommended, an erasable ballpoint pen is not allowed pencils over B are acceptable)
- 筆記体は使用しないでください。
Please do not write in cursive.

国際医療福祉大学 介護福祉特別専攻科(介護福祉士養成)

志願票

<2枚目>

受験番号	※1	※2(年度) 入学
	※3 受験会場 国際医療福祉大学成田キャンパス	

日本語能力 Japanese language ability

【日本語試験】EJU

実施年月 Date of examination (Month/Year)	実施回 Session of examination (First or Second)	受験番号 Examinee registration number
--	---	-----------------------------------

【日本語能力試験】JLPT

取得年月 Date of acquisition (Month/Year)	レベル Level
--	-----------

【日本語学習歴】History of study in Japanese

学習機関名 Name of institution	所在地 Address	学習期間(予定含む) Period
		年 Year 月 Month ~ 年 Year 月 Month
		年 Year 月 Month ~ 年 Year 月 Month

家族関係 Family details

続柄 Relationship	姓 Family name	名 First name, Middle name	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Full present address

学費および生活費負担者 Defrayer for tuition fees and living expenses

続柄 Relationship	姓 Family name	名 First name, Middle name	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Full present address

出入国および犯罪関係事項 Immigration and criminal records

旅券番号 Passport number	有効期限 Date of expiration (Year/Month/Day)		
過去の出入国歴 Past entry into/departure from Japan			
※過去の出入国歴をすべて正確に記入してください。 Please list all the past entries/departures with the correct dates.			
入国年月日 Date of entry (Year/Month/Day)	出国年月日 Date of departure (Year/Month/Day)	在留資格 Status	滞在目的 Purpose
犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む) Criminal record (in Japan/overseas)		有 Yes(内容 Details :)	
		無 No	
退去強制または出国命令による出国の有無 Departure by deportation/departure order		有 Yes	
		無 No	

- 以上のことは事実と相違ありません。
I hereby declare the above statement is true and correct.