

INTERNATIONAL UNIVERSITY OF HEALTH AND WELFARE, IHW Group
介護福祉士育成特別奨学金 応募申請書 (2024年入学)
Application Form for Special Scholarship for Certified Care Worker (Class of 2024)

本人関係事項 Personal Details of Applicant

1. (1) 名前 (英語) Full name in English				写真 最近3か月以内に 撮影したもの 4cm×3cm Photo (Should have been taken within 3 months)						
(2) 名前 (日本語) Full name in Japanese										
(3) 名前 (母国語) Full name in your own language										
2. 生年月日 Date of birth		年 Year	月 Month	日 Day	年齢 満 歳 Age Years		3. 性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	
4. 国籍 Nationality			5. 出生地 Place of birth			6. 配偶者 Marital status			<input type="checkbox"/> 有 Married	<input type="checkbox"/> 無 Single
7. 現在の状況 Present Situation		<input type="checkbox"/> 在学中 In school	<input type="checkbox"/> 在職中 Working	<input type="checkbox"/> その他 Others						
8. (1) 現住所 Full present address										
(2) TEL 自宅 Home / 携帯 Mobile										
(3) E-mail										

家族関係事項 Family Details

※結婚した兄弟姉妹を含め、全員記載すること。
Fill in all the members of your family, including married brothers and sisters.

9. (1) 本国その他 In your country or abroad except Japan					
続柄 Relationship	名前 Full name (in English)	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Full present address	
父 Father					
母 Mother					
(2) 在日親族 Family in Japan					
続柄 Relationship	氏名 Full name (in English)	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	勤務先/通学先 Name of employment/school	在留カード/特別永住者証明書番号 Residence card No. / Special Permanent Resident Certificate No.
		年 月 日 Year Month Day			
現住所 Full present address					
TEL (自宅 Home / 携帯 Mobile)					

※ 枠が足りない場合は別紙にて記入すること If there is not enough space, please attach a separate sheet.

日本語能力 Japanese language ability

10 (1) 日本語能力試験 Japanese Language Test					
試験名 Name of the test (ex. JLPT, NAT-Test, etc.)		級 (Level)	受験年月 (Date of the test)		
			年 月		
(2) 日本語学習歴 Experience of studying Japanese					
学習機関名 Name of institution	所在地 Address (City, State, Country)	学習期間 Period			
		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	総計 () 時間 Total Hour Hours	
		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	総計 () 時間 Total Hour Hours	

出入国及び犯罪関係事項Immigration and criminal Records

11. (1)パスポートを持っていますか☐いいえ☐はい⇨番号
Do you have passport?NoYesPassport no.

有効期限:
Date of expiration

年 月 日
Year Month Day

12. (2)在留カードを持っていますか☐いいえ☐はい⇨番号
Do you have Japanese residence card?NoYesResidence card no.

有効期限:
Date of expiration

年 月 日
Year Month Day

在留資格:
Status

☐留学
Student

☐技能実習
ITT

☐特定技能
SSW

☐特定活動
Designated activity

☐その他 ()
Others

13. (3)同伴者の有無
Accompanying persons, if any

☐なし
No

☐あり
Yes

12. (1)日本出入国歴
Previous stay in Japan

☐なし
No

☐あり ⇨ 下記に記入してください
YesFill the details in below.

入国年月日 Date of entry	出国年月日 Date of departure	在留資格 Status	滞在目的 Purpose
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		

※日付等全て正確に記入してくださいPlease make sure the dates are all correct.

12. (2)在留資格申請歴
日本の在留資格を申請したことがありますか
Have you ever applied for a Certificate of Eligibility (CoE) to stay in Japan?

☐いいえ☐はい⇨

何回申請したことがありますか () 回
How many times have you applied for CoE?time(s)

申請が不許可になったことがありますか☐いいえ☐はい

Have your application(s) for CoE been rejected before?

13. 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)

☐なし
No

☐あり ⇨ (内容)
YesDetails

14. 退去強制又は出国命令による出国の有無
Departure by deportation/departure order

☐なし
No

☐あり
Yes

経歴関係事項Background Details

15. 学歴Educational background

※初等教育(小学校)から順次最終学歴まで記載する。Fill in all the history from elementary school to the latest.

	学校名 Name of school	所在地 Address (city, state, country)	入学年月 Date of entry	卒業(見込)年月 Date of graduation		
小学校 Elementary school			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
中学校 Junior high school			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
高等学校 High school			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
専門学校、短期大学、大学、大学院 Vocational school, Junior college, University, Graduate School			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
			年 月 Year Month	年 月 Year Month		
取得学位 Degree		専攻 Major	<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 Quit school

16. 医療・福祉関係の免許を持っていますか
Do you have Certificates related to medical care/health care/welfare?

☐いいえ☐はい⇨

持っている場合、資格の種類 If yes, please specify. ()

17. 職歴(直近5年)
Work experience (past 5 years)

※一番新しい職歴から書いてください。空白期間がある場合は、その期間に何をしていたか説明して下さい。
Write from the latest work experience. State in detail if you have blank periods of your work.

会社名・事業所名 Company name	所在地 Address(City, State, Country)	職種 Occupation	在職期間 Period of Employment
			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month

[illegible]

I hereby declare the above statement is true and correct.

I am fully aware of the rules, regulations and the laws of Japan and the school, and promise to observe them when I am admitted to the school.

出願者署名： _____

Signature of Applicant ※パソコン入力した署名は受け付けません。

※パソコン入力した署名は受け付けません。 ※A typed signature is not acceptable