日中文化芸術専門学校

入学願書

志望学科	□観光・通訳ガイド専攻学科 □日中通訳学科 □日本語・日本文化学科
希望選考日	年　月　日
他の専門学校・ 大学・大学院・ 就職試験を受験 する企業等との 併願希望	□有 （　　） □無
入学方法	□指定校　□一般

1 申請者基本情報

氏　名	フ　リガ　ナ （姓）　（名） 英　語 （姓）　（名）				写真（4 ㎝×3 ㎝） 最近 3 ヶ月以内に撮影したカラー証明写真
国　籍		性 別	□男 □女	出生地	
生年月日	年　月　日　年齢(　)		配偶者有無	□ 有 □ 無	
現在の状況	□ 在学	□ 在職 職業：(　)	□ 来日準備中	□ その他 （　）	
母国住所	現住所				
	戸籍住所				
	固定電話 携帯電話		E-mail		
在日住所	住 所				
	固定電話 携帯電話		E-mail		
旅　券	□有 □無	番号	発行日	年　月　日	
			有効期限	年　月　日	
犯罪歴	□無 □有（　）		在留資格申請歴	□無　□有　（　年　月）	
				在留資格	
				在留カード番号	

2　学歴（初等教育から最終学歴まで）

教育年数	年	大学入試 試験受験年	年	大学入試 試験点数	点
最終学歴	□大学院　□大学　□短大　□高校　□その他（　　）				
学校名		在校期間	年　月～　年　月		

3　日本語能力（日本語能力試験 ・ Ｊ-ＴＥＳＴ ・ 日本留学試験等）

試験名	受験年月	受験レベル	合否通知	点数
	年　月		☐ 合格 ☐ 不合格	点
	年　月		☐ 合格 ☐ 不合格	点
	年　月		☐ 合格 ☐ 不合格	点
	年　月		☐ 合格 ☐ 不合格	点

4　経費支弁者

氏　名	（姓）　（名）	関　係	
生年月日	年　月　日	性　別	☐ 男 ☐ 女
住　所		電 話	
勤務先名			
所 在 地		勤務先電話	
職　業			
年　収　額			

5　家　族

氏　　名	続　柄	生年月日	職　業	住　所・連　絡　先

6　親戚・知人・緊急連絡先（日本在住）

氏　名	続　柄	生年月日	国籍	同居予定 電話番号	勤務先・通学先	在留資格及び身分証明書	
				有 / 無		在留資格	
						身分証明書種類	
						身分証明書番号	
				有 / 無		在留資格	
						身分証明書種類	
						身分証明書番号	

以上の記載内容は事実と相違ありません。

＊作成年月日　　年　　月　　日

＊本人署名　　㊞

日中文化芸術専門学校

履歴書

1、個人基本情報

氏名		国籍	
生年月日	年　　月　　日	性別	□男 □女
配偶者の有無	□有　　配偶者氏名： □無		
現住所			

2、学歴（初等教育（小学校）から順次最終学歴まで）

	学校名	所在地	入学・卒業年月	年数
小学校			年　月～　年　月	
中学校			年　月～　年　月	
高等学校			年　月～　年　月	
大学・短大			年　月～　年　月	
その他			年　月～　年　月	

3、日本語学習歴

日本語教育機関名	所在地	修学期間	学習時間数
		年　月～　年　月	時間
		年　月～　年　月	時間

4、職歴・兵役等（就職年月日順に記載すること）

勤務先名	職　種	所在地	就職年月	退職年月
			年　月	年　月
			年　月	年　月

兵役　　□無 ／□有（□終了□終了予定）

兵役期間	年　　月　　～　　年　　月

5、日本国出入国歴　　□無／□有（合計：＿＿＿＿＿＿＿＿回）

入国年月日	出国年月日	在 留 資 格	入国目的
年　月　日	年　月　日		
年　月　日	年　月　日		

＊日本国出入国の回数が複数の場合、直近の２回をご記入ください。

6、希望修業年限・学科

□2年　□その他（希望修業年・月：＿＿＿＿理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

7、希望学科

□ ①観光・通訳ガイド専攻学科

□ ②日中通訳学科

□ ③日本語・日本文化学科

第1希望：＿＿＿＿＿＿　第2希望：＿＿＿＿＿＿　第3希望：＿＿＿＿＿＿

8、修学理由（来日理由・入学理由・修了後予定など）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

9、修了後の予定

□進学希望

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

希望科目＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□就職

就職予定先名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

希望職務内容＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□事業経営・自営

事業先都市名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業内容＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以上のことはすべて真実であり、私：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が直筆した者です。

作成年月日：　＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

本人署名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健康状況自己報告書

1. 名前
（姓）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2.最後に医師の診断を受けた時期及び内容
時期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3.過去5年の間にかかった病気持病・怪我
病気：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
持病：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
怪我：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4.過去2年以内の入院
入院歴：　有　・　無
入院理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5.精神的、情緒的又は神経性の疾患（不安障害、癲病、注意欠陥障害（ADD)、注意欠陥多動障害（ADHD)、摂食障害等含む）のための精神科医の診療又は治療
診療又は治療歴：　有　・　無
（注）有の場合は、その内容を自己で説明したものと親展扱いの精神科医又は治療師の報告書を添付してください。

6.現在、アレルギー症がある場合、その詳細を記入
種類：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

7.現在、医師の指示による薬物治療をうけている場合、その詳細を記入
種類：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

8.現在、食事制限を受けている場合、その詳細を記入
種類：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

9. 既往症：　有　・　無
該当するものにチェックと完治時期／治療中の詳細を記入
口結核　　ロマラリア　　ロてんかん　　ロ腎疾患　　ロ心疾患　　口糖尿病
口薬剤アレルギー　　ロ精神疾患　　口四肢機能障害　　ロその他感染症
詳細：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申告書の記載事項のとおり相違ありません。

＊上記内容に虚偽がある場合、入学資格の取消か退学処分となります。

申

請者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

年　　月　　日

学校法人　日中文化芸術学院
日中文化芸術専門学校
JAPAN-CHINA COLLEGE OF CULTURE & ARTS

学校法人　日中文化芸術学院　　年　　月　　日

日中文化芸術専門学校 殿

推薦者氏名　　印

学校名

校 長 推 薦 書

下記の学生を貴校に推薦致します。

記

学生氏名

志望学科　（どちらか〇）

日本語・日本文化学科 /観光・通訳ガイド専攻学科 /日中通訳学科

推薦理由

経 費 支 弁 書

学生情報

学生氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　性別：＿＿＿＿＿男　・　女＿＿＿＿＿

国籍：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

経費支弁者情報

経費支弁者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　学生との関係：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　☎：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、このたび上記のものが日本国に在留中・入国した場合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受け経緯を説明するとともに経費支弁について証明します。

１　経費支弁の引受け経緯（申請者の経費支弁を引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ください。）

２　経費支弁内容

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証明します。また、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、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。

（１）　学　　費　　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書いてください。）

（４）学生のアルバイト収入予定：無・有　ある場合：1か月あたり収入予定額＿＿＿＿＿＿円
原則週28時間・長期休暇週40時間ですか？はい・いいえ
アルバイト先＿＿社、名称（複数の場合も全部記入）：＿＿＿＿＿＿＿＿週勤務時間数＿＿＿＿時間
住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿
別紙にて詳細を記入してください。

日付：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

経費支弁者氏名（署名）　＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

学校法人　日中文化芸術学院
日中文化芸術専門学校
JAPAN-CHINA COLLEGE OF CULTURE & ARTS

アルバイト状況

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿＿＿年　月　日生

アルバイト先：＿＿＿＿社　　合計：＿＿＿＿時間/週

アルバイト先1			担当者名		
本社場所			電話		
			仕事内容		
就業期間			就業場所		
勤務時間					
曜日	通常授業期間	時間数	長期休暇期間	時間数	
月	～		～		
火	～		～		
水	～		～		
木	～		～		
金	～		～		
土	～		～		
日	～		～		
合計		時間		時間	

アルバイト先2			担当者名		
就業先場所			電話		
			仕事内容		
就業期間			就業場所		
勤務時間					
曜日	通常授業期間	時間数	長期休暇期間	時間数	
月	～		～		
火	～		～		
水	～		～		
木	～		～		
金	～		～		
土	～		～		
日	～		～		
合計		時間		時間	

私：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は以上のことがすべて真実であることを誓います。

作成年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿＿＿＿日

本人署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

誓約書

日中文化芸術専門学校 校長　殿

私は　　の入学申請に関し、提出した申請書類の中に学歴、住所や電話番号など虚偽の記載が見つかった場合、貴校の規定に従い、いかなる処分を受けても異議を申しません。

私は問題なく生活ができており、迫害や政治的・安全上の問題による困難は一切ありません。私は日本語や文化、技術、人文知識を学ぶために日本へ留学しました。学業を修めるまで、他の目的（難民など）では日本に在留しません。もし、学業が継続できない場合や勉強意思がなくなった場合は、ただちに帰国します。

資格外活動許可されている時間数、禁止されている場所と職種、ルールを厳守しています。

日本国が定める法律に従い、日本滞在中は在留資格以外の活動を行わないことを誓約いたします。

注意：万一入学出願書類の中に虚偽の記載があった場合は、ただちに選考料から除外し、10,000 円の入学選考料など支払った費用は一切返却しないことに同意します。

もし合格しても、現在在籍されている学校での出席率が 90%に満たない場合や在留資格以外の活動、アルバイト時間の超過など資格で許可されている内容以外のことをした場合は、合格・入学が取り消しとなります。

なお、入学する前に再度成績・出席証明書を提出していただきます。

お忘れのないよう、ご注意ください。

年　　月　　日

出願者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印