

# 入学願書

## 足利コミュニティーカレッジ

APPLICATION FOR ADMISSION

===== ASHIKAGA COMMUNITY COLLEGE・JAPANESE LANGUAGE COURSE =====

6-3 Ietomi-cho  
Ashikaga-shi, Tochigi-ken, Japan  
Phone: +81 284 41 6131  
栃木県足利市家富町6番地3  
電話 0284-41-6131 FAX 0284-44-0723

**注 意 (Notice)**

- 入学願書、履歴書などすべての記入用紙には、必ず手書きで記入して下さい。  
ワープロ入力したものは、受付いたしかねます。  
Every form should be handwritten.  
We can't accept typewritten forms.  
(APPLICATION FOR ADMISSION, PERSONAL HISTORY, and so on.)
- 写真は、合計5枚必要です。  
1枚は、入学願書に必ず貼って下さい。  
写真の貼られていない願書は、受付いたしかねます。  
写真の大きさはすべて、4cm×3cmの大きさに必ず切ってから添付して下さい。  
写真のサイズを厳守して下さい。  
指定サイズ以外の写真をお持ちになった場合は、受付いたしかねます。  
入学願書に1枚貼り、その他に4枚必要です。  
We need 5 photos for application.  
One photo should be put on the APPLICATION FOR ADMISSION.  
We can't accept the application form, if photo is not put on the form.  
All photos should be cut.  
Size : 4 cm × 3 cm (Please keep strictly.)  
We can't accept different size photos.

氏 名 (Name in full as your pass port.)

 Mr.     Mrs.     Miss.

写真  
Photograph  
must be  
(4.0×3.0cm)

国 籍 (Nationality) ・ 出生地 (Place of Birth)

職 業 Profession or Occupation \_\_\_\_\_

配偶者の有無(✓) 有 ・ 無  
Marital status Married/Singls

生年月日 (Date of birth) \_\_\_\_\_ 年齢 (Age) ( \_\_\_\_\_ )

旅券番号 Passport No. \_\_\_\_\_ 発行年月日 : Date of Issue \_\_\_ Year \_\_\_ Month \_\_\_ Day

発行大使館 Issuing Embassy \_\_\_\_\_ 有効期限 : Valid Until \_\_\_ Year \_\_\_ Month \_\_\_ Day

現 住 所 (Present address) \_\_\_\_\_

TEL (home) \_\_\_\_\_ (mobile) \_\_\_\_\_

E-mail address \_\_\_\_\_

過去の出入国歴 Past Entry into/Stay in Japan 有/無 Yes/No (✓)

	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)	_____	_____	_____	_____

修学期間 Intended Length of Study

From \_\_\_\_\_ 年 year \_\_\_\_\_ 月 month ~ To \_\_\_\_\_ 年 year \_\_\_\_\_ 月 month

修学理由 Purpose of Study

\_\_\_\_\_

習得後の予定 Specific Plans after Japanese Language Course (✓)

a 帰国 Return to Home Country

b 日本での進学 Enter a School of Higher Level in Japan

Name of School( \_\_\_\_\_ )

c その他 Other( \_\_\_\_\_ )

学歴 Education Record from Elementary School up

学校名 Name of School	所在地 Place	修学期間 Period of Study			
		From 年 year	月 month	To 年 year	月 month
		年 year	月 month	年 year	月 month
		年 year	月 month	年 year	月 month
		年 year	月 month	年 year	月 month
		年 year	月 month	年 year	月 month
総 修 業 年 数 : _____ 年 Total period of education : _____ years.					

日本語学習歴 Education of Japanese Language

学校名 Name of School	所在地 Address	入学年月日 Date of Entry	卒業年月日 Date of Graduation

職歴 Occupational Career

勤務先 Name of Company (職種 Occupation)	所在地 Place	勤務期間 Period of Employment			
		From 年 year	月 month	To 年 year	月 month
( _____ )		年 year	月 month	年 year	月 month
( _____ )		年 year	月 month	年 year	月 month

家 族 Family : Parents, Brothers & Sisters, Uncles & Aunts

	氏 名 Name	年 齢 Age	続 柄 Relationship	国 籍 Nationality	職 業 Occupation
outside Japan					
in Japan	在日家族 (父・母・配偶者・叔父など) Family in japan ( Father・Mother・Spouse・Uncle,etc. ) / Status				

上記の通り相違ありません。 I hereby declare the above statement is true and correct.

申請日 Date of Application

\_\_\_\_\_ (year) \_\_\_\_\_ (month) \_\_\_\_\_ (day)

申請人署名 Signature of Applicant

\_\_\_\_\_

私は上記学生の保証人として、学生が足利コミュニティーカレッジ規則を守るよう気をつけます。  
私は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 the Rules and Regulations of Ashikaga Community College.  
I shall also assume any and all responsibility, jointly with the above student, for his or her behaviour and matters concerning his or her financial obligations.

保証人氏名 Guarantor's Name

続柄 Relationship

印

\_\_\_\_\_

住 所 Address

〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

