

# 入学願書

Application Form for Admission

AFC国際学院  
AFC International Academy

〒422-8006 静岡県静岡市駿河区曲金2-4-3

注意 : 入学願書は楷書で日本語または英語で記入のこと  
NOTE : Fill out the application form in Japanese or in English.

TEL:0546541288  
FAX:0546541288

1	氏名(ローマ字) Name(s) as shown on your passport						
	氏名(漢字) Name(s) in Chinese characters						
2	国籍・地域 Nationality/Region	3	性別 Sex	4	生年月日 Date of birth		
5	出生地 Place of birth	6	婚姻 Marital Status	7	年齢 Age		
8	職業 Occupation						
9	本国の戸籍住所 Home address						
	現在の住所 Present address						
	電話番号 Phone Number	Eメール E-mail					
	日本における連絡先 Address in Japan	AFC国際学院 (静岡県静岡市駿河区曲金2-4-3)			TEL	0546541288	
10	旅券番号 Passport No.	発行年月日 Date of Issue		有効期限 Date of expiration			
11	入学希望コース Course of Admission						
12	査証申請予定地 Place to apply for visa	上陸予定地 Port of entry					
13	入国準備手配 Arrangement upon entry to Japan	空港送迎手配を申し込みますか Would you like to be picked-up from the airport? はい Yes いいえ No 未定 Undecided					
		滞在先手配を申し込みますか Do you need accommodation arrangement? はい Yes いいえ No 未定 Undecided いいえと答えた方 どこに住む予定ですか? 親戚宅 Relative's その他 other If the answer is no, where will you be staying?					
14	過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility					あり Yes	なし No
	回数 No. of times	回	うち不交付となった回数 Of these applications, the number of times of non-issuance			回	
15	犯罪歴(日本国外におけるものも含む) Criminal record (in Japan and overseas)					あり Yes	なし No
	内容 Details						
16	過去の来日歴 Record of entry to Japan					あり Yes	なし No
	回数 No. of times	回	直近の出入国歴 The latest entry			~	

写真貼付欄(student\_photo)  
Photo  
(4cm×3cm)

・最近3ヶ月以内  
・上半身正面  
・脱帽のもの(2枚)

・Within 3 months  
・Full face  
・Without hat

学歴 Educational background					
17	学校名 Name of School	入学年月 Enrollment Year/Month	卒業年月 Completion Year/Month	修学年数 Total school years	所在地 Location
			~		
			~		
			~		
			~		
			~		
			~		
	在籍状況 Registered enrollment	修学年数(小学校から最終学歴まで) Total period of education (from elementary school to the last school attended).			年 Years
職歴 * 古いものから順次現在まで記載 Occupational experience *Past to present					
		あり Yes	なし No		
18	会社・事業所名 Name of company	就職年月 Enrollment Year/Month	離職年月 Completion Year/Month	職業 Job content	所在地 Location
			~		
			~		
			~		
空白期間／兵役 Blank period／Military service					
		あり Yes	なし No		
19	詳細 Details				
日本語学習歴 Learning experience for Japanese language					
		あり Yes	なし No		
20	学校名及び所在地 Name of Institution and location			学習期間 Period of Study	
				開始年月 Enrollment Year/Month	終了年月 Completion Year/Month
				~	
				~	
				~	
日本語能力 Japanese Language Proficiency					
		あり Yes	なし No		
21	受験名称 Examination	受験年度 Exam year	受験等級 Exam Level	受験点数 Score	受験結果 Result
	JLPT(日本語能力試験)				
	J-TEST(実用日本語検定)				
	NAT-TEST				
	other				

卒業後の進路 Plans for after graduation							
22	日本国内での進学 Higher education in Japan	学位 Degree					
		学校名 Name of School					
		希望科目(専攻) Major					
就職 Employment	希望する職種 Aimed occupational category						
帰国・復学 Return to home country	いつ頃帰国する予定ですか? When will you return?						
その他 Others							
家族 Family members							
23	続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	職業 Occupation	住所 Address	
在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants							
					あり Yes	なし No	
24	続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	住所/電話 Address/Telephone	勤務先・通学先 Place of employment/school	在留カード番号 (在留資格種類) Residence card number (Type of status)
経費支弁者 Financial supporter (Person responsible for your tuition fees and living expenses)							
25	氏名 Full Name				本人との関係 Relationship		
	住所 Current address				電話番号 Home Phone No. / Mobile Phone No.		
	勤務先名 Employer/Company Name				業務内容・役職 Occupation(Position)		
	勤務先住所 Address of workplace				電話番号 Employer/Company Phone No		
	年収(JP¥) Annual income of the supporter				レート Exchange rate		

## 志望理由 Statement of purpose

28

以上のことはすべて事実であり、私が記入したものです。また、本入学願書に記述した全ての内容、及びその他の出願に必要な提出書類については、その情報の取り扱いにつき、貴校の募集要項の内容に同意の上出願を行うものです。

I hereby declare the above statement that I wrote is true and correct. By signing below, I give consent to all of the information stated in this application form. The submitted documents will be treated in accordance with the enrollment guidelines.

作成日  
Date

署名  
Signature