



大阪YMCA学院 入学願書

YMCA JAPANESE GAKUIN
APPLICATION FOR ADMISSION

写真 Photo

*** 注意 (Note)**

- ①漢字または英語で記入すること。 Please write in Chinese character or English.
 ②該当する口に✓(チェック)をすること。 Please check off the boxes.
 ③スペースが足りない場合、別紙に全て記載して添付すること。
 If the space below is not enough, please attach another sheet.

コース選択 / Course selection	
<input type="checkbox"/> 進学日本語学科 Comprehensive Japanese Course <input type="checkbox"/> 4月入学 ..1年コース <input type="checkbox"/> 4月入学 2年コース <input type="checkbox"/> 10月入学 1.5年コース <input type="checkbox"/> キャリア形成実用日本語学科 Practical Japanese Course <input type="checkbox"/> 1年コース <input type="checkbox"/> 1.5年コース <input type="checkbox"/> 2年コース <input type="checkbox"/> 午前クラス Morning class / <input type="checkbox"/> 午後クラス Afternoon class	
<p>※実用日本語コースは午前/午後クラスの希望を確認しますが、クラス分けテストの結果と入学願書受付順で学校が授業時間の決定をさせていただきます。ご希望の時間にならない場合がございますが、ご了承ください。</p> <p>※Please understand that although you may have selected your class preference (ie. morning class/ afternoon class) on the application form; YMCA may assign you to the relevant class depending on your entrance examination result, as well as, the order of application acceptance. Therefore, there is a possibility that you may not be assigned to the class of your choice. Thank you for your understanding.</p>	
就学予定期間 Intended Length of Study	Year 年 / Month 月 ~ Year 年 / Month 月

1. 基本情報 Personal information

Alphabet				性別 Sex		
氏名 Full Name				<input type="checkbox"/> 男 Male		
				<input type="checkbox"/> 女 Female		
生年月日 Birth Date	年 月 日 Year Month Day	日生年齢() Age	配偶者の有無 Marital Status	<input type="checkbox"/> 既婚 Married		
				<input type="checkbox"/> 未婚 Single		
国籍 Nationality	出生地 Birth Place			使用言語 Spoken Language		
申請者現住所 Current Address						
	[電話 Tel]	[携帯電話 Cell Phone]				
旅券 Passport	番号(No.):	発行日 Date of Issue	年 月 日 Year Month Day			
有効期限 Valid until	年 月 日 Year Month Day	査証申請予定地 Place to Apply for Visa				
犯罪歴 Criminal Record (in Japan or overseas)	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	退去強制/出国命令による出国歴 Departure by deportation / Departure order	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes			
過去の申請歴 Application history for resident eligibility	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (在留資格 Status of Residence:)					

2. 過去の出入国歴 Previous Stay in Japan 無 No / 有 Yes (回/Times)

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 of Entry
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		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		

3. 学歴 Educational Background

	学校名 Name of School	所在地(市) Location(city)	入学・卒業年月 Date of Entrance & Graduation	年数 Years
小学校 Elementary School			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
中学校 Junior High School			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
高等学校 High School			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
大学・短大 University or College			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
その他 Other			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
その他 Other			年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	

4. 職歴 Work Experience 無 No / 有 Yes

勤務先 Name of Company	所在地(市)/電話 Location(city)/Tel	在職期間 Period of Employment	職種 Type of Work
	Tel:	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
	Tel:	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
	Tel:	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	

5. 兵役 Military service 無 No
 有 Yes

兵役期間 Period of Military service	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
------------------------------------	------------------------------------

6. 「3.学歴 ~ 5.兵役」に記入されていない期間の説明

If there is a break that is not filled out in 3.~5. , please explain below what you were doing in this period of time.

何をしていたか What were you doing in this period of time?	期間 Period
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month

11. 在日親族 Family in Japan 無 No / 有 Yes

氏名 Full Name	続柄 Relationship	生年月日 Birth Date	国籍 Nationality	同居予定 Living together	勤務先・通学先 Name of employment・school	在留資格・在留カード番号 Status of Residence・Residence card number
				<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		
				<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		
				<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		
				<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		

12. 経費支弁者 Supporter of expenses

氏名 Full Name			続柄 Relationship	
自宅住所 Residence address				
	[電話 Tel]	[携帯電話 Cell Phone]		
勤務先名称(職業) Name of employment (Occupation)			職場電話番号 TEL (Work)	
勤務先住所 Business address			年収 Annual income	

※現地通貨で記入

Please write down in local currency

13. 卒業後の予定 Plans after graduation

- 日本での進学 Enter a school of higher education in Japan
- 大学院 Graduated 志望専攻 Desired Major ()
- 大学 University 志望学科 Desired Major ()
- 専門学校 Technical / Vocational School 志望学科 Desired Major ()
- 日本での就職 Find work in Japan
- 帰国 Return to home country
- その他 Others ()

日付: 年 月 日
Date Year Month Day

申請者署名:
Signature _____