

受験番号 (記入しないこと)		受付日 (記入しないこと)	
-------------------	--	------------------	--

# 京都芸術デザイン専門学校 外国人留学生入学願書【国外入試】

※専攻名は記入しないでください。

第一志望コース	
第二志望コース	
区分	<input type="checkbox"/> 専願（本校のみ出願） <input type="checkbox"/> 併願（他の大学・専門学校も受験予定）
(専願のみ) 特待生制度 希望欄 ※該当項目に ○をつける	①給付型京芸デ特待生（新入生対象）      ※京芸デポイントを5ポイント取得していることが受験条件です。 <input type="checkbox"/> 受験する <input type="checkbox"/> 受験しない      ※未記入の場合は特待生入試を受験しないと判断します。
	②入学金免除特待生 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 京芸デポイント取得特待生    (      ポイント取得済) ※ポイントカードを同封すること

①氏名（英字）： \_\_\_\_\_ 男 / 女

フリガナ： \_\_\_\_\_ 漢字名： \_\_\_\_\_

(注) 氏名はパスポートの記載と同様に記入して、フリガナも必ず記入すること。  
中国・台湾・韓国籍の者は漢字名も記入すること。

②生年月日： 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 歳

③出生地： \_\_\_\_\_ ④国 籍： \_\_\_\_\_

⑤母国語： \_\_\_\_\_ ⑥婚姻状況： 未婚 / 既婚

⑦旅 券 旅券番号 \_\_\_\_\_ 発行年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

発行機関 \_\_\_\_\_ 有効期限： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

⑧渡航歴（来日） ※パスポートの出入国の分かるページのコピーを同封してください。

過去来日回数 \_\_\_\_\_ 回 直近来日出入国歴： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

⑨本国での住所（郵便番号） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ Email アドレス \_\_\_\_\_

**写真貼付欄**

最近3ヵ月以内に撮影した上半身正面で脱帽のもの  
(写真裏面に希望コースと名前を記入する)  
4.0cm×3.0cm

⑩日本での住所(郵便番号).....

電話番号 \_\_\_\_\_ Email アドレス \_\_\_\_\_

⑪日本語学習歴                      日本語学習                      年                      月                      より開始

⑫日本語学校等での日本語学習歴                      有 / 無

学校名	所在地	学習期間	
		年 月 入学	年 月 修了/修了見込
		年 月 入学	年 月 修了/修了見込
		年 月 入学	年 月 修了/修了見込

⑬日本語能力試験 (JLPT)                      合格 / 不合格 / 結果待ち

級数	点数	合格年月日

⑭日本留学試験 (EJU)                      有 / 無 / 結果待ち

読解・聴解・聴読解合計点	記述点	受験年月日	受験番号

⑮学習歴

学校名		修学期間
小学校		年 月 入学
		年 月 卒業
中学校		年 月 入学
		年 月 卒業
高等学校		年 月 入学
		年 月 卒業/卒業見込/退学
大学		年 月 入学
専攻/学位		年 月 卒業/卒業見込/退学
その他の学校		年 月 入学
専攻/学位		年 月 卒業/卒業見込/退学
その他の学校		年 月 入学
専攻/学位		年 月 卒業/卒業見込/退学
修学年数 計		年/見込

※記入欄が足りなければ別紙に記入し、添付してください。



⑩職 歴 有 / 無

勤務先	所在地	職 種	勤務期間
			年 月 入社
			年 月 退社/在職中
			年 月 入社
			年 月 退社/在職中

⑪兵 役 有 / 無

終 了 \_\_\_\_\_ 年 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 月  終了予定 \_\_\_\_\_ 年 月

⑫家 族

(注) 独身者は、親・兄弟姉妹全員を記入すること。結婚している者は、配偶者・扶養家族全員を記入すること。

氏名	続柄	年齢	職業	国籍	居住国

⑬学費負担者または派遣機関

a. 個人による学費支弁の場合、学費支弁者について以下の項目に記入してください

氏名 (英字): \_\_\_\_\_ 男/女 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 国籍: \_\_\_\_\_

漢字名: \_\_\_\_\_ フリガナ: \_\_\_\_\_

本人との関係: 父・母・兄・弟・姉・妹・叔父(伯父)・叔母(伯母)・その他 ( \_\_\_\_\_ )

現住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

勤務先名称 (会社名) \_\_\_\_\_

勤務先住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

昨年の年収 \_\_\_\_\_ 日本円 / 貯蓄額 \_\_\_\_\_ 日本円

※資産収入から学費を支払う場合は貯蓄額を記入してください。

b.機関・団体による派遣留学の場合、以下の項目に記入してください

派遣元機関・団体名 \_\_\_\_\_ 国籍 \_\_\_\_\_

派遣元機関・団体住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ Email アドレス \_\_\_\_\_

派遣留学の期間 \_\_\_\_\_

派遣留学の基準等 \_\_\_\_\_

⑩犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本以外におけるものを含む。)

有 (具体的内容 \_\_\_\_\_ ) / 無 \_\_\_\_\_

⑪退去強制又は出国命令による出国の有無 \_\_\_\_\_ 有 / 無 \_\_\_\_\_

(上記で「有」を選択した場合) 回数 \_\_\_\_\_ 回 直近の送還歴 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

①～⑪について、上記のとおり相違ありません。

日 \_\_\_\_\_ 付: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

志願者氏名: \_\_\_\_\_

志願者署名: \_\_\_\_\_

⑫入学選考料(20,000 円) 振込情報

記入いただいた情報を基に選考試験前に入学選考料の振込状況を確認いたします。

振込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 振込先銀行名: \_\_\_\_\_

振込金額: \_\_\_\_\_ 円 振込名義: \_\_\_\_\_

※必ず出願者本人の名義で振り込んでください。

※現地・日本で発生する銀行などの手数料については送金人が負担してください。

※日本に着金後、銀行などの手数料が引かれることにより 20,000 円に満たない金額であった場合、追加でお支払いをお願いします。

選考料不足の場合、選考を受けることはできません。

留学エージェントに入学選考料を預けた場合はチェックを入れてください。





# 留 学 経 費 支 弁 誓 約 書

京都芸術デザイン専門学校  
学校長 大野木 啓人 殿

## 【志願者記入項目】

フリガナ

志願者氏名 (英字) \_\_\_\_\_ (漢字) \_\_\_\_\_

志願者国籍 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

- |                |      |         |   |       |      |
|----------------|------|---------|---|-------|------|
| 1. 年間学費 120万円  | 【内訳】 | 本人負担    | ( | _____ | 日本円) |
|                |      | 経費支弁者負担 | ( | _____ | 日本円) |
| 2. 生活費 (月額 平均) | 【内訳】 | 本人負担    | ( | _____ | 日本円) |
|                |      | 経費支弁者負担 | ( | _____ | 日本円) |

3. 他収入がある場合は以下に記入。(個人で取得した奨学金など)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. 本人負担額を記入した場合は以下に支払い根拠を記入。(日本国内でのアルバイトなど)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

【誓約者(経費支弁者)記入項目】※経費支弁者が直筆で記入すること。代筆は認めない。

※母国語で記入がある場合は必ず翻訳文を添付してください。

私は上記志願者が京都芸術デザイン専門学校在学中の学費・生活費等の経費に関して本誓約書に記入の通り、責任を持って支弁することを誓約いたします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

誓約者氏名 \_\_\_\_\_ (署名)

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ Email アドレス \_\_\_\_\_

志願者との関係: 父・母・兄・弟・姉・妹・叔父(伯父)・叔母(伯母)・その他(\_\_\_\_\_)

志願者との関係および志願者の支弁を引き受けた経緯 \_\_\_\_\_ ※具体的に記載してください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記の通り相違ありません。



# 健康診断証明書

Physical Examination Certificate

氏名 \_\_\_\_\_  
Name in full

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_ month \_\_\_\_\_ day Sex Male Female

現住所 \_\_\_\_\_  
Address

I 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

Height Weight

視力 <右> \_\_\_\_\_ <左> \_\_\_\_\_ 矯正視力 <右> \_\_\_\_\_ <左> \_\_\_\_\_

Eye Sight (R) (L) With Glasses (R) (L)

聴力 <右> 正常・異常 \_\_\_\_\_ <左> 正常・異常 \_\_\_\_\_

Hearing (R) Normal / Abnormal (L) Normal / Abnormal

血圧 最高 \_\_\_\_\_ mmHg 最低 \_\_\_\_\_ mmHg

Blood Pressure Sys. Dia.

検尿 タンパク - ± + \_\_\_\_\_ 糖 - ± + \_\_\_\_\_ 潜血 - ± + \_\_\_\_\_

Urinalysis Protein Sugar Occult Blood

II X線撮影 直接・間接

X-ray Direct Indirect

X線所見 Please comment on condition of applicant's lungs giving date of test.

III その他の診断事項

Please describe in detail if you find any disease, including chronic ones, or physical handicaps.

既往症

Please indicate past illness if applicant had.

IV 所見：この志願者の健康状態は下記の通りである

In my opinion the general state of the applicant's health is:

優 良 可 不可  
Excellent Good Fair Poor

医師名 Name of Physician \_\_\_\_\_

診断機関名 Name of Clinic \_\_\_\_\_

住所 Address \_\_\_\_\_

診断日 Date of Examination \_\_\_\_\_

