

①

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）

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査証申請予定地： _____ ⑥婚姻状況： 未婚 / 既婚

⑦旅券 旅券番号 _____ 有効期限： _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧渡航歴（来日） ※パスポートの出入国歴が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 _____

⑩過去の在留資格認定証明書交付申請履歴 有 / 無

上記で『有』を選択した場合 回数 _____ 回 （うち不交付となった回数 _____ 回）

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

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

①

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

⑬日本語能力試験 (JLPT) 合格 / 不合格 / 結果待ち

レベル	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
		年 月 卒業/卒業見込/退学
その他の学校		年 月 入学
		年 月 卒業/卒業見込/退学
その他の学校		年 月 入学
		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。

⑯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

⑰兵 役 有 / 無

 終 了 _____ 年 月 ~ _____ 年 月 終了予定 _____ 年 月

①

⑩ 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

⑪ 留学経費支弁者

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()

住所 _____

_____ 電話番号 _____

勤務先名称(会社名) _____ 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。

⑫ 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 _____

⑬ 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

⑳卒業後の進路希望

帰国 日本での進学 日本での就職 その他 ()

上記で選んだ項目の理由

①～⑳について、上記のとおり相違ありません。

日 付： 年 月 日

志願者署名： _____

㉑入学選考料(20,000円) 振込情報

記入いただいた情報をもとに、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。

①

志望理由書

本校に留学を希望する理由と、今まで学習した主な芸術・デザインの内容について、日本語で書いてください。

上記のとおり相違ありません。

日 付： 年 月 日

志願者氏名： _____

②

留 学 経 費 支 弁 誓 約 書

日本国 法務大臣 殿
京都芸術デザイン専門学校 校長 殿

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 1,200,000 円 【内訳】 本人負担 (_____ 円)
経費支弁者負担 (_____ 円)
2. 生活費 (月額) 【内訳】 本人負担 (_____ 円)
経費支弁者負担 (_____ 円)

3. 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)

4. 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。)

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。

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 _____