

学校法人コンピュータ総合学園
神戸電子専門学校
 校長 福岡 壯治 殿

※	※
---	---

※印の欄には記入しないでください

私は、貴校への入学を希望し、ここに出願いたします。

注意:入学願書は日本語で記入のこと

学科名:
コース名(該当する学科のみ記入)
入学試験の種別(希望の種別にマル/国際コミュニケーション学科出願者は「3」にマル) 1. 指定校推薦入学 2. 推薦入学 3. 一般入学 4. 大使館推薦
他に受験予定の学校がある場合は記入(一般入学のみ)
学校名: (合格発表日: 年 月 日)

専門学校 写真貼付欄
(タテ 4cm×ヨコ3cm)

1. 上半身正面無帽
2. 3ヶ月以内に撮影したもの
3. 裏面に氏名を記入の上提出

本学を卒業した後の希望進路:(神戸情報大学院大学、国内就職、国内進学など具体的に)

1	氏名カナ	呼び名		
	氏名漢字(漢字がある場合のみ/日本の漢字で記入)	2	生年月日 年 月 日 歳	
	氏名(パスポート記載の英字名)	3	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	4
5	国籍	出生地	来日時期: 年 月 日	
6	現在の住所(日本国内) (〒 -)			
7	電話番号	e-mail		
8	現在の状況 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 在職中:職業() <input type="checkbox"/> その他:()			
9	日本国内の学歴(上から順に記入)			
	学校名:(①日本語教育機関 / ②その他)	卒業年月日: 年 月 日 1:卒業 2:卒業見込み 3:その他		
	学校名:(①日本語教育機関 / ②その他)	卒業年月日: 年 月 日 1:卒業 2:卒業見込み 3:その他		
10	日本語能力 ①日本語能力試験【 】級合格 ②日本留学試験(読解: 点、聴解: 点、聴読解: 点) 合計【 】点			
11	入学後の居住予定			
	通学	通学定期	利用交通機関	利用区間
通学区間	1:自宅	1:必要		~
	2:学生寮	2:不要		~
	3:その他	3:未定		~
	4:未定			~

12) 来日までの学歴:初等教育(小学校)から順次最終学歴まで記載してください。

小学校	学校名:	年 月 入学
	所在地:	年 月 卒業
中学校	学校名:	年 月 入学
	所在地:	年 月 卒業
高等学校	学校名:	年 月 入学
	所在地:	年 月 卒業
専門学校 / 短期大学	学校名:	年 月 入学
	所在地:	年 月 卒業・休学・中退
大学 / 大学院	学校名:	年 月 入学
	所在地:	年 月 卒業・休学・中退
		修学年数の合計 年

13) 職歴:古いものから順次現在まで記載してください

会社・事業所名	職業:
所在地	在職期間 年 月 ~ 年 月
会社・事業所名	職業:
所在地	在職期間 年 月 ~ 年 月
会社・事業所名	職業:
所在地	在職期間 年 月 ~ 年 月
空白期間があった場合は、その期間内に何をしていたか記載。	

14) 兵役

① <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 未終了	② 期間: 年 月 日
--	-------------

15) パスポート

①旅券番号:	②有効期限:	年	月	日
--------	--------	---	---	---

16) 在留カード

①旅券番号:	②有効期限:	年	月	日
③在留資格:				

17	本国の戸籍住所:
	本国の電話番号(固定電話):

18	保護者または保証人の名前:	続柄:
----	---------------	-----

滞在費の支弁方法等

19	<input type="checkbox"/> 本人支弁 <input type="checkbox"/> 海外からの送金 <input type="checkbox"/> 在日経費支弁者負担 <input type="checkbox"/> 海外から携行(携行者: _____)
	<input type="checkbox"/> その他
	②月平均金額 _____ 円

経費支弁者

20	①氏名:	②続柄:
	③住所:	
	④勤務先/職業:	⑤年収:
	⑥勤務先の所在地	

在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者

21	氏名:	続柄:	生年月日
			年 月 日
	住所:	国籍:	在留資格
	通学先・勤務先:		同居予定 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	氏名:	続柄:	生年月日
			年 月 日
	住所:	国籍:	在留資格
	通学先・勤務先:		同居予定 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

