名古屋教育学院入学願書

http://www.academy.nagoya Application for Admission to Nagoya Academy of Education

1 申請者 Details of applicant ※ 申請者本人が直筆のこと To be filled in by the Applicant

, ,,,,	,		<u> </u>							
		漢	字 In Jap	anese					$\sqrt{4}$ cm $\times 3$	
	(姓)		(á	名)				最近6ヶ月以内に写 した上半身正面脱帽		
氏 名									100 (5 村	
Name			語 In Er	nglish				_	oto (4 cm×3	
INAIIIC	(0								ull face with and taken v	
	(Surname)		(GI	ven names	;)			Hat	and taken to	-
									(5copies)	
国籍	出生地					ı				
Nationality				Place of	birth		(Pref)		(City)	
生年月日	年	月	日	性別	口男	(Male)	(Male) 婚姻の		□有(Mai	rried)
Date of birth	Year	Mor	nth Day	Sex	口女	(Female)	(Female) Mari		□無(Sin	gle)
旅券	□ 未取得(No	ot yet	issued)	旅券番	 :号					
Passport	□ 取得済み	(Issue	(b <u>+</u>	Passport	No.					
発行日	年	月	l 目	有効期	間		ź	F	月	日
Date of issue	Year	Mon	nth Day	Valid U	Jntil		Yea	ar	Month	Day
希望修学期間	1月期生		, ,	期生		7月期:	生		10 月期生	<u> </u>
Intended Length	Enrollment in Ja	ınuary		t in April	Eı	nrollment in July		Enrollment in October		
of study					□1年6月					
,	1 year and three m	three months Two years 1 year and nine months				1 year and six months				
H 15 44	〒									
国住所										
Home address			重封	f (Telepho	no N	•)				
			电前	1 (Telebric	ле п	0.)				

2 学 歴 (小学教育から順次最終学歴まで)

合計 Total:

年 Years

Education history (From elementary school to last school)

学校名 Name of school	所 在 地 Address	入学年月 Date of entrance	卒業年月 Date of graduation	修業年限 Period of study
Elementary school 小学校		年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Years
Junior high school 中学校		年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Years
High school 高校		年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Years
		年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Years
		年 月 Year Month	年 月 Year Month	年 Years

3 職 歴 Employment history:

無 (NO)・有 (YES)

	<u> </u>	-		
	勤務先名	所 在 地	就職年月	退職年月
	Name of employment	Address	Date of employment	Date of retirement
			年 月	年 月
			Year Month	Year Month
ĺ			年 月	年 月
			Year Month	Year Month

4 出入国歴 Past entry into / stay in Japan: 無(NO) · 有(YES)

入国年月日	出国年月日	在留資格	入国目的
Date of entry	Date of departures	Visa status	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		

5 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。)

Criminal record (in Japan and overseas)) :	無(NO)	·有(YES)
---	-----	-------	---------

\ 1	,
前科がある場合、具体的内容	
When there is a criminal record ,	
Details	

6 退去強制又は命令による出国の有無:

無(NO)・有(YES)

Departure by deportation/departure order

上記で「有」を選択した場合 Fill in followings when the answer is "Yes"	回数回 Time(S)
直近の送還歴	年 月 日
The latest departure by deportation	Year Month Day

7 これまで日本への観光目的以外の入国事前審査(在留資格認定証明書交付申請)をうけたことがありますか? Residence tourist visa, did you apply for any other type (The application of the residence qualification authorization certificate) of Japanese visa before?

無(NO)・有(YES)	←左記で「有」を選択した	en the answer is "Yes"	
申請年月日 Date of application	申請場所 Place of application	入国目的(観光目的を除く) Purpose of entry (Besides sightseeing)	結果 Results
年 月 日 Year Month Day			□ 許可 Approved □不許可 Unapproved □取下げ Withdrawal
年 月 日 Year Month Day			□ 許可 Approved □不許可 Unapproved □取下げ Withdrawal
年 月 日 Year Month Day			□ 許可 Approved □不許可 Unapproved □取下げ Withdrawal
年 月 日 Year Month Day			□ 許可 Approved □不許可 Unapproved □取下げ Withdrawal

8 日本語検定 The Japanese language Proficiency Test : 無(NO)・有(YES)

□ 日本留学試験(読解・聴解・聴読解の合計点) Examination for Japanese University (except writing)	受験番号 Examinee's number	
(EJU) 【	受験日(Date)	
□ 日本語能力検定試験 (JLPT) Japanese language proficiency test	受験番号 Examinee's number	
	受験日(Date)	
□ BJT ビジネス日本語能力テスト/ □ JLRT BJT Business Japanese Proficiency Test	受験番号 Examinee's number	
	受験日(Date)	
□ J-TEST 実用日本語検定 Proficiency Test	受験番号 Examinee's number	
級合格(level passed)【点/points	受験日(Date)	
□ Nat-TEST実用日本語検定 Proficiency Test	受験番号 Examinee's number	
級合格(level passed)【点/points	受験日(Date)	
□ STBJ 検定 □ TOPJ 検定 □ J-Cert検定	受験番号 Examinee's number	
級合格(level passed)【点/points	受験日(Date)	

9 日本語学習歴 Previous Study of Japanese: 無(NO) · 有(YES)

学校名 Name of School	所 在 地 Location	入 学 日 Date of Enrollment	卒 業 日 Date of Graduation	総学習時間 Total Hours of Study
1		年 月 Year Month	年 月 Year Month	時間 Hours
2		年 月 Year Month	年 月 Year Month	時間 Hours
3		年 月 Year Month	年 月 Year Month	時間 Hours

10 家族 Family

10 % not running				
氏 名	続 柄	生年月日	職 業 Occupation	住所
Name	Relationship	Date of Birth	Occupation	Address

11 親戚・知人(日本	・左位) Beletives	, frianda i	in Janan	/ш. /	(NO)・有			demy of Education			
氏 名 Name	生年月日 Date of birth	三月日 国籍		生年月日 国籍 同居予定 To reside with applicant or not		同居予定 To reside with		同居予定 To reside with applicant or not		在日	留カード番号 nce card number
					Yes /						
勤務先・通学先 Place of employment/school					続 Relation	柄 nship					
所 在 地				1							
Address			,ī	電話(Telephone	e No.)					
12 滞在費の支弁方法	Method of support	to meet th	e expenses	while i	n Japan						
□ 本人負 Self		〕 奨学会	全 Scho	larsh	ip		その他	Others			
□ 在日経費支弁者負	担		からの送金								
Supporter in Japa	an	Remit	tance fr	om ab	road						
	porter										
氏 名	姓(Surname	e)	名(Given	names)		国 籍	(Nationality)			
Name											
生年月日 Date of birth		年 Year	月 Mc	j onth	日 Day	性 別 Sex		男(Male) 女(Female)			
年 収 Annual income		万 P Japane	-		関係 ationship			, (i dinaid)			
経費支弁者住所 Address	〒		電話	(Telen	hone No.)					
 勤務先名			H2 HH	Стоюр	110110 140.	<u> </u>					
Name of employment			電話	(Telep	hone No.)					
勤務先所在地 Address of employment	₸										
14 修了後の予定: plan	n after graduation	進	学希望·	就職希	5望・事業	美経営希	望・そ	の他			
	Enter a	school o	f higher ed	ducatio	n / Find w	ork / Se	elf emplo	yment / Others			
□ A 進学希望先学											
Name of school where yo 希望科目:	ou want to enter										
Name of major s	subject										
□ B その他 Others	5										
以上の記載内容は事実	そと相違ありませ	ん。									
I hereby declare that the	statement given al	oove is ar	e true and	correc	et.						
	* <u>作成年月日</u> Date			Yea	<u> </u>	Mor]	⊟ Day			

名古屋教育学院

*<u>本人署名</u> Signature of applicant

	記入日付(Date)	年 月 日
※ 日本語以外書いた場合には、日本語の翻訳が必要 「おね」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ」 「おれ	:です。 氏 名	Year Month Day
留 学 理 由 書		
Reasons for Studying Japanese	Name (Signature)	101 / m 12 2 2 2 2 2 2 2
日本留学の動機と目的(修学後日本語をどのよう		
Please explain concretely what and why you a and what are you planning after graduation.	re going to study in Nag	oya Academy of Education
请详细地写明留日学习的目的和动机,和学完之后		、要添加日本語的翻訳)
THE COMMENT OF THE PROPERTY OF THE COMMENT		TOTAL TRANSPORT

日本語学習歴証明書

Certificate of Japanese Language Ability

名古屋教育学院の様式

			記入日付	(Date)	年 Year	月 日 Month Day
氏 名	Z Name:		国籍	Nationality	/ :	
生年月	Date of birth:	年Year	月Month	<u> </u>	性別Sex:	男M・女F
1. 仿	使用教材:					
	aching Materials Used	-			5 -	
	学習期間Study Period: 午学情況 :	牛	月 日	から	华	
	nrollment-in-School Situation:	在学中	修了した	2		
4. =	コースCourse: 午前	コース・午	- 後コース	夜間コ	ース	
6. 倬	果程総時間数Course Total) 週に 多了した授業数 時	<u>日</u> 、毎 <u>間</u> 、出席し	日 んだ授業数	時間、近	司合計	
7.	日本語の能力Japanese Ca 「	1	Т,	Good	可 Fair	不可 Poor
	読む能力 Read	反 EX	cellent	2 Good	FJ Fair	Poor Poor
	書く能力 Write					
	話す能力 Talk					
	聞く能力 heard					
	文 法 Grammar					
学習機 Study 学習機	organization name 関係左軸		(印		師 Charge lectu	rer:
学習機	関長名: hief engineer name		(印	Tel:		

経費支 弁書

LETTER OF SUPPORT

名古屋出入国在留管理局長 殿

To Nagoya Immigration Department

国籍					
Nationality					
氏名	年_	月	<u> 日生</u>	(男・す	(T)
Name (Details of applicant)	Year	Month	Day	Male Fe	male
私は、このたび上記のものが日本国に在留中・	入国した場合	の経費支弁	者になり	ましたので	で、下記の
とおり経費支弁の引受け経緯を説明するとともに	こ経費支弁につ	いて証明し	ます。		
I hereby explain the reason why I have taken any financial respondapan, and again I hereby promise that I am in a position to assum	sibility for above pe	rson while he/s	she is staying	g in Japan and	entering into
1 経費支弁の引受け経緯(申請者の経費支弁を		及び由請者	との関係	について基	1体的に記
載してください。)Reason for financial support (Specify th					
the relationship between yourself and the applicant in detail)	,,,,				
2 経費支弁内容					
私は、	上記の老の日	木国滞在に	ついて	下記のとお	これ経費支
弁することを証明します。また、上記の者が存					
義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載					
かにする書類を提出します。」,	-				
above while he/she stays in Japan as followings. While, in case of the documents which certify the remittance or his/her own bar	he/she applies for a	n extension of	his/her stay i	n Japan, I will:	submit copies
which can prove the fact that his/her living expenses are being s		e lact of remitte	ance or imar	iciai support ai	e stateu, and
	00,000	<u>円</u>			
Tuition Fees 1 Year	Ja	panese Yen			
(2) 生 活 費 月額 Living Expenses Monthly	la	<u>円</u> panese Yen			
(3) 支 弁 方 法 (送金・振込み等す		•))	
Method of support (Specify method of paym			, , , , , , ,	. 0 /	
		,			
27 典十 ムゼ			ヶ	п	
経費支弁者 Name of supportor			年 Year	月 Month	∐ Dov
Name of supporter 住所		TEL:	Teal	MOHUI	Day
Address of supporter		Telephone			
氏名(署名)	A	学生との)関係		
Name (Signature) of supporter	_			ne applicant	
(3.9.144.6) 3. 34223161				applicant	

誓 約 書

LETTER OF STUDENT OATH

名古屋教育学院長 殿

Principal of Nagoya Academy of Education	年	月	\exists
	Year	Month	Day

氏 名 Name (Details of applicant)			Signature
生年月日	年	月	日
Date of birth	Year	Month	Day
国 籍		男	・ 女
Nationality		Male	Female

私は貴校に入学を許可された場合は、以下の事項を遵守致します。

When I am admitted to Nagoya Academy of Education, I vow and declare hereunder

- 1. 名古屋教育学院が定める規則を遵守します。
 - I swear that I will comply with all rules and regulations set by Nagoya Academy of Education.
- 2. 私は入学後真面目に授業に取り組み、出席率を90%以上に保つこと。出席率の悪い学生に対し、学校側から注意があったにもかかわらず改善されない場合は除籍されることがあること。

I able to working on lesson seriously after admission, to keep more than 90% attendance rate with poor attendance there was a warning from the school if you even though it is not improved get expelled.

- 3. 学費、生活費、渡航費及び日本滞在中の一切の費用に関して、全責任を負担します。 I am fully responsible for all school, living and travel expenses while I am staying in Japan.
- 4. 日本国が定める法律に従い、日本滞在中は在留資格以外の活動を行わないことを誓約致します。

4. 日本国が定める法律に従い、日本滞在中は在留資格以外の活動を行わないことを誓約致します。 I swear that I am in a position to abide by all Japanese laws, rules and regulations made by Japanese government and not in a position engage in any other activities than those authorized by the Immigration Regulations while I am in Japan.

5. 入学手続きに関する書類に虚偽の記載、または誓約した事項に違反した場合は学校の処置に従います。 To make no claim against Nagoya Academy of Education if I am expelled from Nagoya Academy of Education as a result of any breach of the rules including the making any false statements in my application documents.

身 元 保 証 書

Letter of Guarantee

名古屋教育学院長 殿

To: Principal of Nagoya Academy of Education

学生氏名 Name of Student			
生年月日	年	月	∏
Date of birth	Year	Month	Day
国 籍		男 •	女
Nationality		Male	Female

私は上記の学生の保護者として、上記の者が貴校に入学を許可された場合は、以下の各項目について保証致します。I, as a parent of above mentioned student guarantee the following matters when he/she is admitted to Nagoya Academy of Education.

- 1. 日本国が定めた法律に遵守するよう監督すること。日本滞在中は在留資格以外の活動を行わないこと を誓約致します。
 - I will make above mentioned student abide by all Japanese laws, rules and regulations and not in a position engage in any other activities than those authorized by the Immigration Regulations while him/she stay in Japan
- 2. 貴校の校則を遵守させ、本来の目的である学業に専念するように指導すること。
 - I will make above mentioned student comply with all rules and regulations of Nagoya Academy of Education and instruct him/her to attend classes regularly and make him/or work hard on studying.
- 3. 日本での高等教育機関の学業修了後、日本に就職活動も行われなく場合は速やかに本人を帰国させること。
 - I will make above mentioned student return to his/her country when he/she graduates from higher institutions in Japan. If him/her do not want to job in Japan
- 4. 貴校に在学中の学費、生活費、その他の経費、旅費および帰国費用等の一切の支出について責任を持つことを誓約致します。

I pledge myself to take all the financial responsibility of above mentioned student such as tuition fee, living expenses and other expenses covering all travel expenses to and from the country of my permanent residence.

保証人氏名:	 本人との関係 <u>:</u>
Name (Signature) of supporter 現住所:	Relationship with the applicant
Address of supporter	-
TEL:	
Telephone	
勤務先:	
Name of employment	

健 康 診 断 書

Medical Certificate

名古屋教育学院

フリガナ 氏名					性別	男	女
Name					Sex	M	F
生年月日		年	月	日	(大)
Date of birth						Age	
住所	〒			TEL	()	
Address							
既往歴							
Past medical history							
自覚症状							
Subjective symptoms							
身体測定	身長	cm	体重		kg	BMI	
physical measurement	Height		Weight				
視力	右 .	(.)	左	. (•)
Vision	Right			Left			
聴力	日常会話に	支障な	し・あり) ()
Hearing		Normal	Abno	rmal			
血圧			/		mmIIa		
Blood pressure			/		mmHg		
	所見:					200	2
胸部X線検査	Findings					175	1
Chest X-ray	撮影年月日:					15	,)
	Date of exam.						
	蛋白()	糖 () 潜』	<u>Í</u>)
Urinalysis	Protein		Sugar		Occult	blood	
その他							
Others							
医師所見	私が診断した結果、 Based on the result o			at the appli	cant's health	is;	
Doctor's Findings		(d	夏 良 cellent Good	可	不可 Poor		
_		EX	cenem Good	гап	F001		

診断の結果、上記の通りであることを証明する。

The applicant's physical condition is certificated as stated above.

医療施設名 · 所在地

Name and address of Medical Office

医師氏名 •

Physician's Name

診断日 Date 年 月 日

学 生 連 絡

学生名	

Student communication vote

Details of applicant

1	紹介者 Name of an int	roducer or an agency				
	名 前 Name	電 話 Telephone No.	ファックス	Fax No.	携帯電話	Mobile phone No

仲介機関名			
interagency name			
住 所 Address			
Skype	QQ		

日本での滞在 Accommodation Stay in Japan

紹介者

E-mail

1

□ 家族・親戚	□ 友人・知人	□ 学校紹介アパート	□ 未定
Family or Relative	Friend or Acquaintance	School Introduction Apartment	Not decided

Homepage

堅刍浦紋生 □

B 緊急連絡先 Emergency contact information					
Relationship with the applicant	申請者本人 Details of applicant	父 親 Father	その他 Others	母 親 Mother	その他 Others
氏 名 Name					
自宅住所					
Residence address					
自宅 Tel					
自宅 Fax					
携帯番号(手機) Mobile number					
E-mail					
QQ					
Skype					
会社名(Office) Company name					
会社住所 (工作単位地址) Office Address					
会社 Tel					
会社 Fax					
Homepage					
備考 Remarks	できるだけ多くの情報を書いてください。Please write as much information as possible. 情報がない場合空欄してください。Please be blank if there is no information.				