



YMCA 日本語学校入学願書

YMCA JAPANESE LANGUAGE SCHOOL
APPLICATION FOR ADMISSION

申請校／Name of the YMCA Japanese language school you applying to					
神戸YMCA学院専門学校					
就学予定期間 Intended Length of Study	年 Year	月 Month	～	年 Year	月 Month

写 真 Photo
3cm × 4cm

* 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□に✓(チェック)をすること。 Please check off the boxes.

フリガナ	(Family name) (Given name)	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female			
氏 名 Full Name (拼音)			<input type="checkbox"/> 既婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single		
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	年齢 Age	歳
国 籍 Nationality			出 生 地 Place of Birth		
申請者現住所 Current Address (Home town / city)	[電話 Phone] [携帯電話 Cell Phone]				
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 学生 Student <input type="checkbox"/> 在職中 Employed <input type="checkbox"/> その他 Other ()				
旅 券 Passport	番 号: Number	発行日 Date of issue	年 Year	月 Month	日 Day
		有効期限 Date of expiration	年 Year	月 Month	日 Day
滞在予定期間 Intended length of stay	<input type="checkbox"/> 1 年 One year <input type="checkbox"/> 1.5 年 One and a half years <input type="checkbox"/> 2 年 Two years		査証申請予定地 Intended place to apply for visa		
上陸予定地 Port of entry	<input type="checkbox"/> 関西国際空港 Kansai International Airport <input type="checkbox"/> 成田空港 Narita Airport <input type="checkbox"/> 羽田空港 Haneda Airport <input type="checkbox"/> その他 Others ()		退去強制・出向 命令による出国 Departure by deportation/ Departure order	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes 回数(回) times	
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		犯罪歴 Criminal Record (in Japan or overseas)	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	

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		

3. 学歴 Educational Background

	学校名 Name of School	所在地 Location	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	<input type="checkbox"/> 全日 Fulltime <input type="checkbox"/> 通信制 distance-learning		年 月～ 年 月 Year Month Year Month <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal <input type="checkbox"/> 在学中 In school	
大学・短大 University or College	<input type="checkbox"/> 全日 Fulltime <input type="checkbox"/> 通信制 distance-learning		年 月～ 年 月 Year Month Year Month <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal <input type="checkbox"/> 在学中 In school	
その他 Other	<input type="checkbox"/> 全日 Fulltime <input type="checkbox"/> 通信制 distance-learning		年 月～ 年 月 Year Month Year Month <input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal <input type="checkbox"/> 在学中 In school	

4. 職歴 Work Experience ☐ 無 No / ☐ 有 Yes

勤務先 Name of Company	所在地/電話 Location/Phone	在職期間 Period of Employment	職種 Type of Work
		年 月～ 年 月 Year Month Year Month	
		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. 上記3～5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 above, 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

7. 日本語学習歴 Experience of Studying Japanese ☐ 無 No / ☐ 有 Yes

日本語教育機関名 Name of Institution	所在地/電話 Location/Phone	学習期間 Period of Study	学習時間数 Study Hours
		年 月～ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours
		年 月～ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours

8. 家族について ※二親等以内の親族を記入してください。

Family Members (Please list relatives within the second degree of kinship.)

氏 名 Full Name	続柄 Relationship	生年月日 Birth Date	職業 Occupation	現住所 Present Address

9. 在日親族 Family in Japan ☐ 無 No / ☐ 有 Yes

氏名 Full Name	続柄 Relation- ship	生年月日 Birth Date	国籍 Nationality	同居予定 Co-residing	勤務先・通学先 Place of Employment/School	在留資格/在留カード番号 Status of Residence/ Residence card number
				有 / 無 Yes / No		
				有 / 無 Yes / No		
				有 / 無 Yes / No		

10. 経費支弁者 Supporter of Expenses

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

11. 日本国内の緊急連絡先 (日本に親戚、友人、知人等がいる場合)

Emergency Contacts (family, relative, friends who live in Japan)

氏名 Full Name	続柄 Relationship	現住所 Present Address
		[電話 Phone]

12. 日本語能力について Japanese Language Ability

試験名 Exam	日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test (JLPT)			
<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning <input type="checkbox"/> 未受験 Untaken	受験(予定)年月 Year of Exam	級 Level	結果 Result	点数 Score
			<input type="checkbox"/> 合格 Pass <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	

試験名 Exam	実用日本語検定 J.TEST			
<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning <input type="checkbox"/> 未受験 Untaken	受験(予定)年月 Year of Exam	級 Level	結果 Result	点数 Score
			<input type="checkbox"/> 合格 Pass <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	

試験名 Exam	()			
<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning <input type="checkbox"/> 未受験 Untaken	受験(予定)年月 Year of Exam	級 Level	結果 Result	点数 Score
			<input type="checkbox"/> 合格 Pass <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	

試験名 Exam	()			
<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning <input type="checkbox"/> 未受験 Untaken	受験(予定)年月 Year of Exam	級 Level	結果 Result	点数 Score
			<input type="checkbox"/> 合格 Pass <input type="checkbox"/> 不合格 Fail	

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 School
☐ 大学 University
☐ 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