

入学願書

受付番号

受付期日 年 月 日

道教学区COMグループ

学校法人

仙台デザイン&テクノロジー専門学校

道教学区COMグループ

学校法人

仙台ECO動物海洋専門学校

道教学区COMグループ

学校法人

仙台スクールオムニミュージック&ダンス専門学校

道教学区COMグループ

学校法人

仙台農業テック&カフェ・パティシエ専門学校

(2022年4月 仙台カフェ・パティシエ調理専門学校より校名変更予定)

道教学区COMグループ

学校法人

仙台医健・スポーツ専門学校

(2021年4月 仙台医健・スポーツ&こども専門学校より校名変更)

学校長 殿

貴校に入学を志願いたしますので、必要書類を提出いたします。
入学のうえは学則その他の諸規則を守り、学業に専念する事を誓います。
保証人は、学生の一身上について、本人と連携して責任を負うことを誓います。

※太ワクの中のみ記入すること。
※必ずボールペンで記入してください。(消せるペンは不可)

写 真
(4cm×3cm)
正面上半身、脱帽、
無背景で3か月以内に
撮影したもの。
全面にのり付けすること。

選考日	年 月 日	受験番号	
-----	-------	------	--

入学方法 (○で囲む)	日本語学校推薦	・	一般選考
----------------	---------	---	------

志望学科 専攻・コース	TECH.C.仙台ECO SSM・仙台農業テック	科	専攻
	仙台医健	科	コース

現在のビザ Current Visa	留学・その他() Student Visa Other	有効期限 Valid Until	年 月 日まで
-----------------------	---------------------------------	---------------------	---------

本人	フリガナ			在留カード番号 Resident Card Number	
	アルファベット (パスポート表記)			性別 Sex	生年月日 Date of Birth
	漢字名 Name			男・女 Male Female	年 月 日生 満年齢()歳
	現住所 Current Address	〒 _____			
	メールアドレス Email address				
	電話 Telephone Number	()		国籍 Nationality	
	本国の住所 Address in Home Country	〒 _____			
	本国の電話 Telephone Number in Home Country	自宅 Home phone	()	保護者氏名 Name of Parent/Guardian	本人との続柄 Relationship to applicant
		携帯 cellular phone	()		
	旅券番号 Passport Number		有効期限 Valid Until	年 月 日	婚姻の有無 Marital Status
日本語学校名 Name of Japanese Language School			在学期間 Enrolment Period	年 月～ 年 月まで	
日本語学校住所 Address of Japanese Language School	〒 _____		電話 Telephone Number	()	

保護者又は保証人	フリガナ			性別 Sex	生年月日 Date of Birth
	氏名 Name			男・女 Male Female	年 月 日生 年齢()歳
	現住所 Current Address	〒 _____		TEL ()	本人との続柄 Relationship to applicant
	勤務先 Name of workplace	住所 Address	〒 _____		TEL ()

※保証人の欄は保証人自筆のこと。 The Guarantor must fill out the Guarantor section.
※合格通知は上記本人住所へ送付されますので変更があった場合、速やかに変更届けを提出してください。 You will be notified the outcome of your application by post, so please let us know immediately if your postal address changes.

学 歴

Academic background

	学校名 School name	修業年数 Years of education completed	入学年月／卒業年月 Date of enrollment / Date of graduation
小学校 Elementary school		年	年 月～ 年 月
中学校 Junior high school		年	年 月～ 年 月
高等学校 High school		年	年 月～ 年 月
専門学校 Technical college		年	年 月～ 年 月
大学 College / University		年	年 月～ 年 月
		年	年 月～ 年 月

※海外から出願される方へ 日本で、日本語学校以外の留学経験はありますか？ ※For Direct Overseas Applicants Any Experience of Studying Abroad in Japan (Other than Japanese Language School) ?	有 Yes	無 No
--	----------	---------

自国での職歴

Employment history in home country

※自国で就職した経験がある方のみ記入

会社名 Company name	在職期間 Period of employment	職種 Type of job

あなたの将来の目標や学ぶことの目的を記入してください。Please write your future goal and the purpose of study.
 ※すでに「AO入学エントリーシート」をご提出された方は、記入の必要はありません。※It is not necessary to fill this out if you have already submitted AO Enrollment Registration Sheet.

※上記の内容を面接の際、参考にさせていただきます。

1. 日本語のレベル Japanese Language Skill 受験予定・結果待ちの方は受験日を記入 <input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (N1、N2、N3) 受験日 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 日本留学試験の日本語科目 _____ 点 受験日 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> BJTビジネス日本語能力テスト _____ 点 受験日 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 現在、日本語学校で勉強しているレベル (初級・中級・上級)	
2. その他語学・技術の資格 Other Language and Technical Qualification	
3. 学費はどのように負担しますか？ How do you plan to finance your education? <input type="checkbox"/> 本人負担 Self-finance <input type="checkbox"/> 外国からの送金 Remittance from abroad <input type="checkbox"/> 奨学金 Scholarship <input type="checkbox"/> 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan <input type="checkbox"/> その他 Other	
※本人負担の場合は、下の経費支弁者の欄に保護者の方の情報を記入ください。 In case of Self-finance, please write the information of guardian in the space of Financial Supporter below.	
経費支弁者 Financial Supporter	① 氏名 Name _____ ② 住所&TEL Home address & Phone number _____ () -
	③ 職業(勤務先の名称)&TEL Occupation, Place of employment & Phone number _____ ④ 年収 Annual income _____ ⑤ 学生との関係 Relationship with the applicant _____ () -