

受付番号

入学願書

Enrollment Application

学校法人コミュニケーションアート 滋慶学園COMグループ

東京デザインテクノロジーセンター専門学校

学校長 多田 順次 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。
入学のうへ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、本人と連帯して責任を負うことを誓います。

I wish to enroll in this school, so I will hand in the necessary documents. I promise to abide by the rules of the school and focus on my studies. Guardians/Guarantors promise to be jointly responsible with the applicant for the applicant's welfare.

※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)
※Only fill in the areas outlined in bold. ※Please write with a ballpoint pen.(An erasable pen is not allowed to use.)

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

Photo: Upper body, taken from the front. No hats. Plain background. Must be less than three months old. Entire surface to be covered with adhesive.

受付期日	年 月 日	受験番号
------	-------	------

入学方法(○で囲む) Enrollment Method	AO入学 AO Enrollment	指定校推薦 Designated School Recommendation	日本語学校推薦 Japanese Language School Recommendation	一般出願 General
第一志望 First Choice	科		ワールド	専攻
第二志望 Second Choice	科		ワールド	専攻

現在のビザ Current Visa	留学・その他() Student Visa Other	有効期限 Date of Expiry	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	アルファベット 漢字 or カナ	本人との続柄 Relationship to applicant	
	携帯 Mobile Phone ()					
	旅券番号 Passport Number	有効期限 Date of Expiry	年 月 日	婚姻の有無 Marital Status	有 無 Married Unmarried	
日本語学校名 Name of Japanese Language School	在学期間 Education 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。 ※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。
The Guarantor must fill out the Guarantor section. 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 <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 _____