

入学願書

受付番号

受付期日 年 月 日

学校法人 コミュニケーションアート
OCA大阪デザイン&テクノロジー専門学校
(2023年4月 校名変更予定 / 現校名:OCA大阪デザイン&ITテクノロジー専門学校)
学校法人 コミュニケーションアート
大阪キャリアナリー製菓調理専門学校
(2023年4月 大阪農業園芸・食テクノロジー専門学校に校名変更予定) (認可申請中)
学校法人 コミュニケーションアート
大阪ホテル・観光&ウェディング専門学校
(2023年4月 大阪ウェディング&ホテルIR専門学校より校名変更予定)
学校法人 コミュニケーションアート
大阪ECO動物海洋専門学校
学校法人 道隆コミュニケーションアート
京都医健専門学校
学校法人 道隆コミュニケーションアート
京都デザイン&テクノロジー専門学校

学校法人 コミュニケーションアート
大阪スクールオブミュージック専門学校
学校法人 コミュニケーションアート
大阪ダンス・俳優&舞台芸術専門学校
(大阪ダンス&アクターズ専門学校より2022年4月校名変更)
学校法人 コミュニケーションアート
放送芸術学院専門学校
学校法人 コミュニケーションアート
大阪アニメ・声優&eスポーツ専門学校
学校法人 コミュニケーションアート
神戸・甲陽音楽&ダンス専門学校

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	
-----	-------	------	--

出願方法 (○で囲む)	AO・一般(専願・併願)・編入学	推薦書 (○で囲む)	指定校推薦・学校推薦
----------------	------------------	---------------	------------

入学校 (ひとつ○で囲む)	OCA/大阪ECO/OSM/DA/BAC/OAS/大阪キャリアナリー/大阪ホテル・観光/京都医健/京都TECH/koyo		
科	専攻 / コース (OCA・大阪ECO) (OSM/DA/BAC/OAS/大阪キャリアナリー) 京都TECH (大阪ウェディング&ホテルIR専門学校)		

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
-----------------------	---------------------------------	------------------------	---------

過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility	<input type="checkbox"/> 有(回数 _____ 回、うち不交付となった回数 _____ 回) Yes (_____ times, _____ of these applications, the number of times of non-issuance)	<input type="checkbox"/> 無 No
--	--	----------------------------------

フリガナ アルファベット (パスポート表記)	在留カード番号 Resident Card Number	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・地域 Nationality・Region	
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
旅券番号 Passport Number	有効期限 Date of Expiry	年 月 日	婚姻の有無 Marital Status 有 Married 無 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	()

1. 日本語のレベル Japanese Language Skill	受験予定日もしくは受験日を記入
<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	

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

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。

学費はどのように負担しますか？ How do you plan to finance your education?

- 本人負担 Self-finance
 外国からの送金 Remittance from abroad
 奨学金 Scholarship
 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan
 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(保証人)	フリガナ		性別 Sex	本人との続柄 Relationship to applicant	
	氏名 Name		男 Male / 女 Female		
	現住所 Current Address	〒 _____	TEL ()	年収 Annual Income	約 About 円 JPY
	勤務先 Name of workplace	住所 Address	〒 _____	TEL ()	