

# 入学願書

Enrollment Application

受付番号

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。  
経費支弁者は、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. Financial Supporter/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.)

受付期日	年 月 日	受験番号	
------	-------	------	--

**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。

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.

入学方法(○で囲む) Enrollment Method	AO入学 AO Enrollment	指定校推薦 Designated School Recommendation	学校推薦 School Recommendation	一般出願 General
第一志望 First Choice	スーパーIT (4年制)	IT・デザイン (3年制)	科	専攻
第二志望 Second Choice	スーパーIT (4年制)	IT・デザイン (3年制)	科	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
-----------------------	---------------------------------	------------------------	---------

過去の在留資格認定証明書交付申請歴 有(回数\_\_\_\_回、うち不交付となった回数\_\_\_\_回) 無  
Past history of applying for a certificate of eligibility Yes (\_\_\_\_ times, \_\_\_\_ of these applications, the number of times of non-issuance) 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				
漢 字 名 Name	性 別 Sex 男 女 Male Female	生 年 月 日 Date of Birth 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 ( )	携帯 Mobile 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
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

日本語能力試験 (N1、N2、N3) 受験日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

日本留学試験の日本語科目 \_\_\_\_\_ 点 受験日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

BJTビジネス日本語能力テスト \_\_\_\_\_ 点 受験日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

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 ( )	